|  |
| --- |
|  C:\Users\Amozesh Pardis\Desktop\لوگو پردیس.jpg **بسمه تعالي** شماره:  **جمهوري اسلامي ايران** تاريخ : **دانشگاه تهران** **فرم درخواست آموزشی دانشجويان از معاونت پژوهشي و تحصيلات تكميلي** |
| نام و نام خانوادگي: شماره دانشجويي:‌ رشته تحصيلي و گرايش: مقطع تحصيلي: سال ورودي : نوع سهميه : تعداد واحد گذرانده تاكنون :  |
| موضوع درخواست :علت درخواست : امضاء دانشجودر صورتيكه مداركي ضميمه درخواست مي باشد، با مشخص كردن تعداد صفحات ذكر گردد. تاريخ  |
| نظر استاد راهنما:  امضاء و تاريخ :  |
| - نظر مدير گروه آموزشي:  امضاء و تاريخ :  |
| - نظر كارشناس تحصيلات تكميلي :  امضاء و تاريخ :  |
| نظر معاون تحصيلات تكميلي دانشكده:   امضاء و تاريخ :  |