



بسمه تعالی

مرکز آموزش عالی محلات

فرم معرفی به استاد

تاریخ:

شماره:

پیوست:

نام و نام خانوادگی:

نام پدر:

تاریخ تولد:

شماره شناسنامه:

محل صدور:

رشته:

شماره دانشجویی:

اداره آموزش:

با سلام، بدین وسیله تایید می شود نامبرده کلیه واحدهای دوره را به جز درس با تعداد واحد نظری بر اساس ضوابط گذرانده است. خواهشمند است جهت معرفی وی به استاد اقدام لازم را بعمل آورید.

مدیر گروه آموزشی

استاد محترم

با سلام و احترام

دانشجو با مشخصات فوق جهت گذراندن درس با تعداد واحد نظری معرفی می گردد. خواهشمند است پس از برگزاری امتحان نتیجه را در جدول ذیل درج و به اداره آموزش تحویل نمایید.

مدیر آموزش

نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	نمره		تاریخ امتحان	تاریخ ثبت نمره در اداره آموزش
		با عدد	با حروف		

نام و نام خانوادگی استاد:

تاریخ و امضا:

نام و نام خانوادگی مدیر گروه آموزشی:

تاریخ و امضا:

نام و نام خانوادگی مدیر آموزش:

تاریخ و امضا: