



دانشگاه صنعتی شریف

با اسمه تعالی

درخواست بررسی پرونده آموزشی
(قطع کارشناسی)

نیمسال اول دوم ۱۴

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود

اینجانب به شماره دانشجویی دانشجوی دانشکده رشته گذراندهام، درخواست بررسی مسئله آموزشی

به شرح زیر را دارم:

(در صورت نیاز به فضای بیشتر از پشت صفحه استفاده شود)

تفاضا به صورت خلاصه:

مدارک ضمیمه (فقط مدارک مؤید تفاضا ضمیمه شود):

تلفن تماس: امضاء: تاریخ: / ۱۴

نظر معاون آموزشی دانشکده

با توجه به وضعیت تحصیلی دانشجو، با درخواست نامبرده موافقت مخالفت می شود.

توضیح ضروری:

نام و امضای معاون آموزشی دانشکده: مهر دانشکده: تاریخ: / ۱۴

ملاحظات اداره خدمات آموزشی پذیرش و نظام وظیفه سوابق و کارنامه دانشآموختگان

نظر اداره در رابطه با درخواست دانشجو:

آخرین وضعیت تحصیلی دانشجو:

نام و اضافی رئیس اداره: تاریخ: / ۱۴

نظر مدیر کل آموزش

با توجه به مطالب فوق، با درخواست دانشجو موافقت مخالفت می شود.

توضیح ضروری:

تاریخ: امضاء ۱۴ / /

نظر معاون آموزشی دانشکده/ مرکز ارائه دهنده درس (در صورت لزوم)

نظر استاد درس (در صورت لزوم)

نام و امضای معاون آموزشی: مهر دانشکده:

نام و امضای استاد درس:

نتیجه درخواست: تاریخ: / ۱۴