

**بنام خدا**

**فرم مجوز اخذ درس/دروس در نیمسال تابستان**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **استاد راهنمای محترم تحصیلی دانشجویان مقطع ....................رشته................................. ورودی.................** با سلام و احترام، اینجانب ........................................... به شماره دانشجویی..................................... تقاضا دارم در نیمسال تابستانی سال تحصیلی ............... با اخذ دروس زیر به صورت دانشجوی مهمان در دانشگاه ................................. به ادامه تحصیل بپردازم. لازم به ذکر است که: 🗆دانشجوي محروم از تحصیل (اخراج آموزشی) نمي­باشم.🗆درس/دروس ذیل الذکر را قبلاً اخذ نموده­ام لیکن موفق به گذراندن آن درس/دروس نشده­­ام. 🗆 دانشجوی نیمسال آخر نمی­باشم/ می­باشم.🗆درس کارآموزی،کارورزی اخذ نموده­ام/ننموده­ام.خواهشمند است اقدام لازم را مبذول فرمائید. **با تشکر** **نام و نام خانوادگی دانشجو تاریخ و امضاء**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان درس** | **تعداد واحد** | **نوع درس(عمومی-پایه-اصلی- تخصصی)** | **ردیف** | **عنوان درس** | **تعداد واحد** | **نوع درس(عمومی-پایه-اصلی- تخصصی)** |
| 1 |  |  |  | **3** |  |  |  |
| 2 |  |  |  | **4** |  |  |  |

**موارد فوق مورد تایید است. نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش دانشکده تاریخ و امضاء** |
| **مدیر محترم گروه.......................................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان درس** | **تعداد واحد** | **نوع درس (عمومی-پایه-اصلی- تخصصی)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

 با سلام و احترام. تقاضای خانم/آقای........................... برای اخذ دروس در نیمسال تابستانی سال تحصیلی............ بلامانع است. ضمناً نامبرده مجاز است دروس پیشنهادی ذیل را تا سقف مجاز........ واحد اخذ نماید. خواهشمند است اقدام مقتضی مبذول فرمایید.**با تشکر****استاد راهنمای تحصیلی** |
| **معاون محترم دانشکده..............**  با سلام و احترام. ضمن تایید درخواست فوق، خواهشمند است اقدام مقتضی مبذول فرمایید.  **با تشکر** **مدیر گروه**  |
| **مدیر محترم امور آموزشی**  تاریخ........................ شماره.......................با سلام و احترام. ضمن تایید درخواست فوق، خواهشمند است اقدام مقتضی مبذول فرمایید.  **با تشکر** **معاون دانشکده**  |
| **مدیرمحترم امور آموزشی­دانشگاه**.................................. تاریخ..................... شماره.......................بدینوسیله خانم/آقای.....................................دانشجوی رشته ...........................................جهت اخذ دروس جدول مورد تایید گروه آموزشی با جمع ......... واحد در نیمسال تابستانی به آن دانشگاه معرفی می­گردند. خواهشمند است نسبت به ثبت­نام و ارسال ریزنمرات ایشان اقدام مقتضی مبذول فرمایید.**با تشکر** **مدیر امور آموزشی دانشگاه گلستان** |