



فرم شماره

شماره :

تاریخ :

دانشگاه آزاد اسلامی واحد ابرانشهر

« فرم مربوط به اجرای تبصره ۲ ماده ۱۹ »

مدیر محترم گروه آموزش رشته :

با سلام

احتراماً اینجانب : دانشجوی رشته : به شماره دانشجویی :
ورودی باتوجه به اینکه در نیمسال سال تحصیلی ترم آخر
میباشم و فقط واحد بررسی دارم خواهشمند است دستورات لازم را مبذول فرمائید .

تاریخ

نام و نام خانوادگی و امضاء

معاون محترم آموزش

احتراماً به اطلاع میرساند درخواست آقای / خانم بررسی و نامبرده دانشجو ترم آخر میباشد .

..... امضاء و تاریخ :

..... مدیر گروه رشته :

سرپرست محترم خدمات رایانه ای

خواهشمند است نسبت به اجرای درخواست متقاضی فوق الذکر مطابق تبصره ۲ ماده ۱۹ آئین نامه آموزشی اقدام فرمائید .

امضاء معاون آموزشی

معاون محترم آموزش

مطابق آئین نامه آموزشی در خصوص آقای / خانم : اعمال گردید ..

..... تاریخ :

..... مسئول ثبت نمرات :

مسئول تنظیم پرونده دانشجویان

لطفاً این فرم در دو نسخه تنظیم و یک نسخه آن به ذینفع تحویل گردد واصل آن در پرونده دانشجو نگهداری شود .

امضاء معاون آموزشی