

فرم درخواست کلاسهای جبرانی بابت غیبت کلاسی /حل تمرین

فرم شماره ۵

نام استاد:.....

تعداد دانشجو	ساعت پیشنهادی	روز و تاریخ پیشنهادی	تعداد جلسات	نام درس

*برگزاری کلاس بابت حل تمرین جبرانی بابت غیبت کلاسی

توضیحات:.....

.....

.....

امضاء استاد

نظر مدیر گروه بابت لزوم برگزاری کلاس های حل تمرین:

.....

.....

امضاء

نظر کارشناس (عدم تداخل دانشجویان با ساعت کلاس جبرانی):

.....

.....

امضاء

نظر امور کلاسها(بررسی کلاسهای خالی در روز اعلام شده و هماهنگی با واحد انفورماتیک جهت اطلاع رسانی در سایت)

.....

حضور استاد در روز تشکیل امضاء/تاریخ	کلاس جبرانی /حل تمرین در تاریخ.....با تعداد.....دانشجو در کلاس شمارهبرگزار شد امضاء امور کلاسها
--	---

تایید نهایی معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی:

.....

.....

امضاء