



علوم پزشکی گراش
اداره خدمات آموزشی

بسمه تعالی
فرم معرفی به استاد

با سلام و احترام

اینجانب دانشجوی رشته به شماره دانشجویی متقاضی اخذ واحد درسی با کد به میزان واحد می باشم. خواهشمند است درخواست اینجانب بررسی و اقدام لازم صورت گیرد.

امضاء دانشجو

با توجه به اینکه دانشجو فوق الذکر با تعداد واحد گذرانده از کل واحد متقاضی اخذ واحد درسی می باشد و نامبرده این درس را در نیمسال با استاد با نمره مردود گردیده است و با اخذ این واحد درسی به صورت معرفی به استاد فارغ التحصیل می گردد با درخواست نامبرده موافقت می گردد.

امضاء مدیر گروه آموزشی

اینجانب به عنوان استاد درس با درخواست دانشجو جهت اخذ واحد درسی ذکر شده و امتحان و ثبت نمره موافق می باشم.

امضاء استاد

مدیر محترم خدمات آموزش دانشکده مراتب فوق مورد تایید بوده لذا جهت اخذ واحد درسی فوق الذکر اقدام شود.

امضاء معاون آموزشی دانشکده

کارشناس محترم خدمات آموزشی مراتب فوق مورد تایید بوده لذا جهت اخذ واحد درسی فوق الذکر اقدام شود.

امضاء مدیر خدمات آموزش دانشکده