

فرم درخواست اخذ دوره تابستانی در دانشگاه بوعلی سینا

(این فرم صرفاً برای دانشجویان دانشگاه بوعلی سینا جهت اخذ دوره تابستان در این دانشگاه می باشد)

معاون محترم آموزشی دانشکده

باسلام و احترام

اینجانب دانشجوی رشته گرایش به
 شماره دانشجویی مقطع تحصیلی با اطلاع کامل از آیین نامه های آموزشی
 متقاضی اخذ واحدهای ذیل به صورت دوره تابستانی در این دانشگاه می باشم، لذا خواهشمندم در این خصوص دستور اقدام لازم
 را مبذول فرمایید.
 امضا دانشجو: تاریخ: شماره تماس:

نظر مدیر گروه:

گروه با درخواست ایشان موافقت می نماید/نمی نماید ضمناً نامبرده می تواند واحدهای ذیل را انتخاب نماید.

نام درس	تعداد واحد	نام درس	تعداد واحد

مهر و امضا مدیر گروه
 تاریخ

نظر آموزش دانشکده:

ادامه تحصیل نامبرده از نظر مقررات آموزشی بلامانع می باشد/نمی باشد.

مهر و امضا آموزش دانشکده
 تاریخ

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه

شماره

تاریخ:

با سلام و احترام

ضمن تایید سوابق آموزشی فوق الذکر و موافقت این دانشکده با درخواست نامبرده خواهشمند است نسبت به ثبت نام وی اقدام
 لازم را مبذول نمایند.

معاون آموزشی دانشکده