



باسمه تعالی

موسسه آموزش عالی غیر انتفاعی، غیر دولتی مقدس اردبیلی

تاریخ:

شماره:

((فرم معرفی به استاد))

درخواست دانشجوی

با سلام و احترام، اینجانب دانشجوی رشته مقطع به شماره دانشجویی متقاضی اخذ درس / دروس جدول ذیل، از طریق معرفی به استاد می باشم و متعهد می گردم بجز درس / دروس مذکور، کلیه دروس دوره خود را گذرانده ام.

نام درس	تعداد واحد	نوع درس
		عمومی <input type="checkbox"/> پایه <input type="checkbox"/> اصلی و تخصصی <input type="checkbox"/>
		عمومی <input type="checkbox"/> پایه <input type="checkbox"/> اصلی و تخصصی <input type="checkbox"/>

امضاء دانشجو

بر اساس بررسی های به عمل آمده در پرونده آموزشی، نامبرده با گذراندن درس / دروس فوق در نیمسال اول و استان ل تحصیلی ۱۳ - ۱۳ فارغ التحصیل می گردد.

مهر و امضاء آموزش

ضمن تایید موارد فوق، مطابق جدول ذیل، مدرس درس معرفی به استاد جهت برگزاری امتحان معرفی می گردد.

نام مدرس	نام درس

مهر و امضاء مدیر گروه

نامبرده مبلغ ریال با شماره فیش از بابت درس انتخابی معرفی به استاد به شماره حساب موسسه واریز کرده است. لذا از نظر امور مالی معرفی به استاد نامبرده بلامانع است.

مهر و امضاء امور مالی

ارائه درس / دروس فوق به صورت معرفی به استاد با استاد/ اساتید مورد تایید می باشد.

	تاریخ امتحان اول
	تاریخ امتحان دوم

مهر و امضاء مدیر آموزش

اداره امتحانات

پس از برگزاری امتحان نمره درس / دروس مطابق جدول ذیل اعلام می گردد. ضمناً برگه امتحانی پیوست می باشد.

نام درس	نام مدرس	نمره به عدد	نمره به حروف	نام و نام خانوادگی و امضا استاد

توجه اساتید گرامی امتحان معرفی به استاد فقط در آموزش موسسه مقدس اردبیلی برگزار می گردد و سوالات می بایست در برگه مخصوص و پاسخنامه موسسه ثبت گردد. لذا آموزش از پذیرش برگه های بدون آرم و مهر موسسه معذور خواهد بود.

گیرندگان رونوشت: ۱- برگ اول به اداره امتحانات ۲- برگ دوم آموزش گروه تحصیلی