

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

موسسه آموزش عالی نبی اکرم(ص)

تاریخ: / /

پیوست:

فرم ویژه بررسی مشکلات آموزش دانشجویان

آموزش محترم

اینجانب \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ به شماره دانشجویی \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ دانشجوی رشته \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ مقطع \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ورودی \_\_\_\_\_\_\_\_\_ با توجه به مشکل پیش‌آمده به شرح زیر:

ج

|  |
| --- |
| شرح مشکل (بطور خلاصه)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

با ارائه دلایل و مدارک مستند شامل:

تقاضا دارم موافقت فرمایید که بررسی‌های مقدماتی لازم معمول و دستور فرمایید نظر گروه به مراجع ذیربط اعلام تا تصمیم مقتضی اتخاذ شود. در ضمن مدارک و مستندات مورد نیاز به پیوست است.

امضاء دانشجو مورخ / /

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

توضیحات کارشناس آموزش

امضاء آموزش مورخ / /

**نظر گروه:**

2. ارجاع به شورای آموزشی

امضاء مورخ / /