وزارت علوم و تحقیقات
دانشگاه فنی و حرفه ای
دانشکده فنی و حرفه ای انقلاب اسلامی

فرم درخواست آموزشی دانشجو

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	روزانه( ) شبانه( )
رشته/گرایش:	ورودی مهر( ) بهمن( )	شماره تماس:

متن درخواست دانشجو:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

تاریخ و امضاء دانشجو:

مدارک پیوست:

اعلام نظر کارشناس رشته و ضمیمه آخرین کارنامه تحصیلی:

.....

.....

.....

تاریخ، مهر و امضاء کارشناس:

نظر کمیته منتخب شورای آموزشی:

با تقاضای دانشجوی مذکور در جلسه مورخ ...../...../ ۱۴۰۲ موافقت می‌شود( ) نمی‌شود( ).

رئیس اداره خدمات آموزشی معاونت آموزشی