

فرم درخواست ارائه درس

عنوان درس درخواستی: رشته: مقطع:

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	امضاء
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			
۱۶			
۱۷			
۱۸			
۱۹			
۲۰			

معاون آموزشی:

نظر مدیر گروه موافقت میشود موافقت نمی شود

استاد مربوطه:

ساعت:

روز: