



فرم مجوز اخذ درس آشنایی با دفاع مقدس

شناسه مدرک: ED/F۲۰۷

ویرایش: *

شماره صفحه: ۱ از ۱

تاریخ: / /

استاد محترم مشاور

با سلام

احتراماً، اینجانب شماره دانشجویی رشته تحصیلی
مایل به اخذ درس آشنایی با دفاع مقدس به عنوان یکی از دروس اختیاری با شماره درس
۱۷-۳۸-۱۲ در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی می باشم . خواهشمند است مجوز
لازم جهت اخذ درس توسط اینجانب را صادر فرمائید .

امضاء دانشجو

رئیس محترم اداره آموزش پردیس / دانشکده

با سلام

احتراماً، با درخواست دانشجو مبنی بر اخذ درس آشنایی با دفاع مقدس به عنوان یکی از دروس
اختیاری موافقت می شود. خواهشمند است اقدامات لازم درخصوص ثبت مجوز در سیستم گلستان
دانشجو را معمول فرمائید.

نام و نام خانوادگی و امضاء مدیر گروه / رئیس بخش:

نام و نام خانوادگی و امضاء استاد مشاور:

تاریخ:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی و امضاء معاون آموزشی دانشکده / مدیر گروه مستقل:

تاریخ:

با توجه به تایید معاون آموزشی دانشکده / مدیر گروه، لطفاً کنترل سرفصل برای دانشجوی فوق
مربوط به نیمسال اول / دوم سال تحصیلی ----- خیر گردید. در ضمن فرم حاضر در
پرونده الکترونیکی دانشجو در سیستم گلستان بارگذاری شد.

نام و امضاء رئیس اداره آموزش پردیس / دانشکده مستقل:

نام و امضاء کارشناس اداره آموزش پردیس / دانشکده :

شناسه مدرک: ED/F۲۰۷

ویرایش: *

شماره صفحه: ۱ از ۲

فرم مجوز اخذ درس آشنایی با دفاع مقدس



دانشگاه آزاد