**فرم درخواست معرفی به استاد**

**معاونت محترم آموزشی دانشکده دندانپزشکی:**

احتراما اینجانب .................................... دانشجوی ترم آخر/ ترم تسویه رشته دندانپزشکیبا شماره دانشجویی...................................... به استحضار می رسانم که تاکنون................................... واحد درسی را با معدل کل .................... گذرانده ام و به دلیل عدم اخذ نمره قبولی درس ....................................... در نیمسال .................... سال تحصیلی........................... تقاضا دارم درس مذکور را به صورت معرفی به استاد بگذرانم.

شماره تماس: تاریخ: امضا دانشجو:

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

**نظریه کارشناس آموزش:**

دانشجوی فوق الذکر، درس..............................................رابا شماره درس .......................قبلا در نیمسال...................... سال تحصیلی ............................... اخذ و مردود شده است. و معدل کل................... دانشجو مورد تایید می باشد. و دانشجو برابر آئین نامه مقررات آموزشی شرایط اخذ درس مذکور را به صورت معرفی به استاد دارد.

مسئول آموزش دانشکده:

مهر و امضا:

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

**مدیر محترم گروه .......................**

احتراما، خانم/ آقای ....................................... جهت شرکت در امتحان درس....................................................... به میزان.............. واحد درسی معرفی می گردد. خواهشمند است جهت اخذ امتحان از نامبرده اقدام لازم مبذول گردد و نتیجه به این معاونت اعلام گردد.

معاون آموزشی دانشکده:

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

**استادمحترم ............................................:**

احتراما دانشجوی فوق الذکر جهت تعیین وقت امتحان معرفی می گردد. خواهشمند است نتیجه را پس از برگزاری امتحان در ذیل این فرم درج و تایید فرمایید.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تاریخ و امضا استاد | کد استاد | نمره | | تعدادواحد | نام درس | شماره درس |
| حروف | عدد |
|  |  |  |  |  |  |  |

**استاد محترم لطفاپس از اخذ امتحان و تکمیل جدول فوق، فرم را بهمراه ورقه امتحان به صورت محرمانه ارسال فرمایید.**

امضای مدیر گروه (بعدازاعلام نمره)