

کاربرگ تایید حضور در کلاس های ترم

رئیس محترم دانشکده با سلام و احترام، بدینوسیله به استحضار می رساند اینجانب به شماره دانشجویی رشته مقطع از اول نیمسال تحصیلی در کلاس های درسی ذیل حضور داشته ام. خواهشمند است مقرر فرمایید نسبت به انتخاب این واحدهای درسی برای اینجانب اقدامات لازم انجام شود. -۲ -۴ -۶ -۸ -۱۰ -۱ -۳ -۵ -۷ -۹ امضا و تاریخ	
تأییدیه حضور در کلاس بدینوسیله گواهی می شود دانشجوی فوق در کلاس درس از اول نیمسال تحصیلی حضور داشته و ادامه حضور ایشان بلامانع است. نام و نام خانوادگی استاد امضاء و تاریخ	
تأییدیه حضور در کلاس بدینوسیله گواهی می شود دانشجوی فوق در کلاس درس از اول نیمسال تحصیلی حضور داشته و ادامه حضور ایشان بلامانع است. نام و نام خانوادگی استاد امضاء و تاریخ	
تأییدیه حضور در کلاس بدینوسیله گواهی می شود دانشجوی فوق در کلاس درس از اول نیمسال تحصیلی حضور داشته و ادامه حضور ایشان بلامانع است. نام و نام خانوادگی استاد امضاء و تاریخ	
تأییدیه حضور در کلاس بدینوسیله گواهی می شود دانشجوی فوق در کلاس درس از اول نیمسال تحصیلی حضور داشته و ادامه حضور ایشان بلامانع است. نام و نام خانوادگی استاد امضاء و تاریخ	
تأییدیه حضور در کلاس بدینوسیله گواهی می شود دانشجوی فوق در کلاس درس از اول نیمسال تحصیلی حضور داشته و ادامه حضور ایشان بلامانع است. نام و نام خانوادگی استاد امضاء و تاریخ	

تأییدیه حضور در کلاس بدینوسیله گواهی می شود دانشجوی فوق در کلاس درس از اول نیمسال تحصیلی حضور داشته و ادامه حضور ایشان بلامانع است. نام و نام خانوادگی استاد امضاء و تاریخ
تأییدیه حضور در کلاس بدینوسیله گواهی می شود دانشجوی فوق در کلاس درس از اول نیمسال تحصیلی حضور داشته و ادامه حضور ایشان بلامانع است. نام و نام خانوادگی استاد امضاء و تاریخ
تأییدیه حضور در کلاس بدینوسیله گواهی می شود دانشجوی فوق در کلاس درس از اول نیمسال تحصیلی حضور داشته و ادامه حضور ایشان بلامانع است. نام و نام خانوادگی استاد امضاء و تاریخ
تأییدیه حضور در کلاس بدینوسیله گواهی می شود دانشجوی فوق در کلاس درس از اول نیمسال تحصیلی حضور داشته و ادامه حضور ایشان بلامانع است. نام و نام خانوادگی استاد امضاء و تاریخ
مدیر محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه با سلام و احترام، با توجه به تایید اساتید مربوطه انتخاب واحد خانم/آقای برای نیمسال جاری بلامانع است. رئیس / معاون دانشکده امضاء و تاریخ
کارشناس محترم اداره امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی با سلام، لطفا اقدام لازم انجام گیرد. مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی امضاء و تاریخ

*** فایل بصورت پشت و رو در یک برگ پرینت شود.**