



دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه

معاونت آموزشی

فرم درخواست دانشجویی برای امور آموزشی

<p>استاد مشاور محترم سرکار خانم/ جناب آقای با سلام ؛ احتراماً، اینجانب ترم ذیل تقاضای رسیدگی را دارم.</p> <p>دانشجوی رشته گروه</p> <p>به شماره دانشجویی مقطع</p> <p>با توجه به موارد آموزشی</p> <p>شماره تماس تاریخ</p> <p>نام و نام خانوادگی امضاء</p>	<p>متقاضی</p> <p>۱- ۲- ۳- ۴-</p>
<p>مدیر گروه محترم موارد فوق مورد تأیید است.</p> <p>امضا استاد مشاور</p>	<p>نظریه استاد مشاور</p>
<p>آموزش محترم مورد فوق بررسی و نیاز به نظریه کارشناسی دارد</p> <p>امضا مدیر گروه</p>	<p>نظریه مدیر گروه</p>
<p>از نظر قوانین آموزش <input type="checkbox"/> بلامانع است <input type="checkbox"/> منع قانونی دارد <input type="checkbox"/> نیاز به تأیید شورای آموزشی دارد</p> <p>امضاء</p> <p>نام و نام خانوادگی مسئول آموزش</p>	<p>آموزش دانشکده</p>
<p>در شورای آموزشی شماره مورخ دانشکده پرستاری و مامایی مورد موافقت قرار گرفت دانشکده پرستاری و مامایی مورد موافقت قرار نگرفت ارجاع به شورای آموزشی دانشگاه جهت تصمیم گیری</p>	<p>نظریه شورای دانشکده</p>
<p>کارشناس محترم آموزش جهت اقدام و بایگانی <input type="checkbox"/> کارشناس محترم آموزش مصوبه شورای آموزشی دانشکده به معاونت آموزشی دانشگاه ارجاع گردد. <input type="checkbox"/></p> <p>نام و نام خانوادگی معاون آموزشی</p>	<p>معاونت آموزشی</p>