

## فرم بررسی اشکالات آموزشی

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

نام استاد راهنما:

تعداد واحدهای گذرانده شده:

خلاصه عنوان درخواست: .....

شرح درخواست:

پیشنهاد اصلاحی دانشجو:

امضا دانشجو

نظر استاد راهنما:

امضا استاد راهنما

نظر کمیته برنامه ریزی درسی:

امضا مسئول کمیته

## فرم بررسی اشکالات آموزشی

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

نام استاد راهنما:

تعداد واحدهای گذرانده شده:

خلاصه عنوان درخواست: .....

شرح درخواست:

پیشنهاد اصلاحی دانشجو:

امضا دانشجو

نظر استاد راهنما:

امضا استاد راهنما

نظر کمیته برنامه ریزی درسی:

امضا مسئول کمیته