

شماره:.....

تاریخ:.....

پیوست:.....



مرکز علمی کاربردی فرهنگ و هنر واحد ۳۸ تهران  
فرم طرح مشکل در شورای آموزشی

نام و نام خانوادگی: رشته: دوره: ترم: شماره تماس:

موضوع:

تاریخ و امضاء دانشجو

نظر معاونت آموزش:

امضاء

نظر شورای آموزشی:

با درخواست دانشجو:

طبق رأی شورای آموزشی مورخ

موافقت می شود

مخالفت می شود