****

فرم تقاضای کلاس تقویتی

ویژه دانشجویان شاهد و ایثارگر

اینجانب دانشجوی رشته با شماره دانشجویی و سابقه ایثارگری.........

متقاضی کلاس تقویتی برای دروس ذیل در نیمسال اول ⃝ دوم ⃝ سال تحصیلی **-**  می باشم.

**ضمنا" اینجانب در کلیه کلاسهای قبلی دروس مذکور حضور کامل داشته ام ومتعهد می گردم که در کلیه کلاسهای باقیمانده نیمسال جاری حضور کامل وفعال داشته باشم.**

1. ........... ساعت (حداکثر 10 ساعت) برای درس ...................... با استاد ............................. امضاء استاد :
2. ........... ساعت (حداکثر 10 ساعت) برای درس ...................... با استاد ............................. امضاء استاد :
3. ........... ساعت (حداکثر 10 ساعت) برای درس ...................... با استاد ............................. امضاء استاد :

توضیحات:

تلفن تماس : پست الکترونیکی : امضاء :