****

**فرم گزارش برگزاری کلاس تقویتی**

**ویژه دانشجویان شاهد و ایثارگر**

**دانشکده:..............**

 نام ونام خانوادگی مدرس : کد ملی : شماره حساب بانک تجارت:

 آخرین مدرک تحصیلی : دکتری ⃝ فوق لیسانس ⃝ لیسانس ⃝

 رتبه علمی : استاد ⃝ دانشیار ⃝ استاد یار ⃝ مربی ⃝ دانشجوی مقطع .......... سایر عناوین ..........

 رشته تحصیلی : سال و محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی :

 وضعیت شغلی : شاغل ⃝ بازنشسته ⃝ دانشجو ⃝ سابقه تدریس در دانشگاهها (به سال): پست الکترونیکی:

 محل اشتغال فعلی : دانشگاه .......... بخش دولتی .......... بخش خصوصی .......... تلفن همراه:

 عنوان درس : نیمسال اول ⃝ نیمسال دوم ⃝ سال تحصیلی: **-**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  تاریخ | ساعت شروع | ساعت خاتمه | مدت زمان جلسه | محل برگزاری |  دانشجویان شرکت کننده |
| جلسه 1 |  |  |  |  |  |  |
| جلسه2 |  |  |  |  |  |  |
| جلسه 3 |  |  |  |  |  |  |
| جلسه 4 |  |  |  |  |  |  |
| جلسه5 |  |  |  |  |  |  |
| جلسه6 |  |  |  |  |  |  |

**نام ، نام خانوادگی وامضاء تأیید کنندگان:**

**مدرس کلاس تقویتی: مسئول آموزش دانشکده: استاد اصلی درس: مدیر گروه:**