



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی جیرفت  
فرم معرفی به استاد

مدیر محترم گروه .....

باسلام

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند که درس ..... تنها درس باقیمانده اینجانب ..... دانشجوی مقطع ..... رشته ..... ورودی ..... جهت ورود به مرحله ..... است. خواهشمند است با انتخاب درس مذکور به صورت معرفی به استاد در ترم ..... موافقت فرمائید. ضمناً متعهد می‌شوم در صورت عدم صحت مراتب فوق درس اخذ شده در ترم مذکور برای اینجانب حذف گردد.

امضاء دانشجو :

شماره دانشجویی : .....

معاونت محترم آموزشی

باسلام

نظر به اینکه درس ..... به شماره ..... تنها درس باقیمانده خانم / آقای ..... می‌باشد. نامبرده درس مذکور را به صورت معرفی به استاد اختیار کرده است. خواهشمند است دستور فرمائید اقدام لازم معمول گردد.

امضاء مدیر گروه :

موافقت استاد مربوطه جهت اخذ درس

امضاء استاد:

نام استاد:

مراتب فوق مورد تأیید می‌باشد.

معاون آموزشی دانشکده