نام و نام خانوادگی .............................. شماره دانشجوئی.............................. تعداد واحد گذرانده .................

امتحان جامع آموزشی : قبول شده ام □ نداده ام □ استاد راهنما .............................

دروس پيشنهادی اولويت زمانی

**1-**

**2-**

**3-**

**4-**

* سابقه تدريس در نيمسالهای قبل

اينجانب متعهد می گردم در صورت همکاری با دانشکده و ارائه درس در ترم آتی ، 10 روز پس از تاريخ امتحان پايان ترم نمرات درس مربوطه را قفل و پرينت آنرا به دفتر آموزش دانشکده تحويل نمايم.

 **امضا**

 **تاريخ**

شماره همراه :

تلفن ثابت:

🙪**خواهشمند است تلفنی ثبت نمائيد که قابل دسترسی** **باشد.**

* **اين قسمت توسط استاد راهنمای دانشجو تکميل شود .**

تدريس ..........واحد درسی توسط آقای ....................... در نيمسال................. از نظر اينجانب....................بلامانع است .

 **امضا**