



Quality Management System

سیستم مدیریت کیفیت

کد:

AC/F/۰۰۳/۰۱

فرم درخواست معرفی به استاد

فرم ب-۲

به: مدیر آموزش

از: کارشناس آموزش (۱)

بدینوسیله گواهی می شود استاد سوالات امتحانی دانشجو به شماره
دانشجویی را در تاریخ مقرر به واحد آموزش تحویل و امتحان مورد نظر در تاریخ برگزار گردید. ضمناً نمره
امتحانی توسط استاد فوق الذکر ارائه گردیده است. مراتب جهت هر گونه اقدام مقتضی ارسال می گردد.

امضاء

تاریخ:

نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش

به: مسئول امور مالی

از: مدیر آموزش (۲)

بدینوسیله گواهی می شود استاد به عنوان مدرس درس تکدرس دانشجوی مذکور حضورتان معرفی می گردد. خواهشمند
است جهت واریز هزینه مربوطه اقدامات لازم را مبذول فرمایید.

امضاء

تاریخ:

نام و نام خانوادگی