|  |
| --- |
| مسئول محترم آموزش دانشکده پیراپزشکی اروميه *با سلام ؛* احتراماً ، اينجانب .................................. دانشجوي رشته .................................... که در درس ....................................... نيمسال ................. موفق به کسب نمره قبولي نشده ام و نظر به اينکه درس فوق پيش نياز دروس ترم آتي مي باشد و از آنجايي که امکان حضور در کلاس درس فوق بدليل همزماني و تداخل با درس ............................................ وجود ندارد . خواهشمندم ترتيبي اتخاذ فرمائيد تا واحد درسي مذکور را به طريقه غير حضوري و رفع اشکال انتخاب نمايم . ضمناً متعهد مي شوم در کليه امتحانات ميان ترم و کويز درس فوق حضوري فعال داشته باشم و هر گونه تبعات ناشي از آن را که توسط استاد مشاور و کارشناسان آموزشي تذکر داده شده است مي پذيرم . نام و نام خانوادگي و امضاء دانشجو |
| معاونت محترم آموزشي دانشکده پیراپزشکیاروميه *با سلام ؛* احتراماً ، موارد زير توسط کارشناس محترم آموزش مورد بررسي قرار گرفت : ماده درس مورد تقاضاي دانشجو در اين ترم ارائه شده است . 🖵زمان کلاس مورد نظر با واحد درسي ديگر دانشجو تداخل دارد . 🖵دانشجو قبلاً ماده درسي مورد تقاضا را انتخاب ولي موفق به اخذ قبولي نشده است . 🖵لذا ارائه ماده درسي فوق به دانشجو : بلامانع است 🖵 ممکن نيست 🖵مسئول آموزش  |
| استاد ارجمند جناب آقاي / سرکار خانم ................................... *با سلام ؛* احتراماً ، نظر به بررسي هاي به عمل آمده اين واحد با تقاضاي دانشجو بشرح فوق موافق مي باشد . مراتب جهت استحضار بحضور ايفاد مي گردد . معاون آموزشي دانشکده  |

**شماره : .......................**

**تاريخ : .......................**

**پيوست : ......................**