



انجمن علمی زرشیرانی بابل

« فرم حل تمرین »

اینجانب _____ دانشجوی رشته _____
به شماره دانشجویی _____ خواستار حل تمرین
درس _____ با استاد _____ در ترم
اول/دوم سال تحصیلی _____ هستم.

روز کلاس: _____ ساعت: _____ شماره کلاس: _____

توجه: روز ، ساعت و شماره کلاس از قبیل با دانشکده هماهنگ شود.

شماره کارت مجاز نمی باشد

شماره حساب بانک تجارت

شماره تماس دانشجو

تاریخ و امضاء دانشجو

امضاء استاد

عملکرد ایشان مورد تایید می باشد.

در صورتجلسه شماره _____ گروه _____ در تاریخ ____/____/____
مطرح و تایید گردید.

امضاء معاون آموزشی دانشکده