

بسمه تعالی

فرم درخواست اخذ نیمسال تابستانی در دانشگاه بوعلی سینا

(این فرم صرفاً جهت اخذ نیمسال تابستان دانشجویان بوعلی سینا در دانشگاه بوعلی سینا می باشد)

مدیر محترم گروه آموزشی دانشکده

باسلام و احترام

اینجانب دانشجوی رشته گرایش به

شماره دانشجویی مقطع تحصیلی با اطلاع کامل از آیین نامه های آموزشی

متقاضی اخذ واحدهای ذیل در این دانشگاه می باشم، لذا خواهشمندم در این خصوص دستور اقدام لازم را مبذول فرمایید.

امضا دانشجو : تاریخ : شماره تماس :

نظر مدیر گروه :

گروه با درخواست ایشان موافقت می نماید/نمی نماید ضمناً نامبرده می تواند واحدهای ذیل را انتخاب نماید.

تعداد واحد	نام درس	تعداد واحد	نام درس

مهر و امضا مدیر گروه

تاریخ

نظر آموزش دانشکده :

ادامه تحصیل نامبرده از نظر مقررات آموزشی بلامانع می باشد/نمی باشد. ضمناً نامبرده تاکنون نیمسال به صورت مهمان در دانشگاه تحصیل نموده است. کارنامه نامبرده ضمیمه می گردد.

مهر و امضا مسئول اداره آموزش دانشکده تاریخ

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه

شماره

با سلام و احترام

تاریخ :

ضمن تایید سوابق آموزشی فوق الذکر و موافقت این دانشکده با درخواست نامبرده خواهشمند است نسبت به ثبت نام نامبرده اقدام لازم را مبذول نمایند.

معاون آموزشی دانشکده

توضیحات :

- دانشجویان گرامی می بایست بعد از تکمیل و تایید این فرم نسبت به ثبت دروس خود در سامانه گلستان اقدام و از تاریخ 1397/4/24 لغایت 1397/5/13 نسبت به تحویل این فرم به مسئول مربوط ترم تابستان اقدام نمایند.
- مسئولیت ثبت دروس بدون تایید این فرم بر عهده دانشجویان می باشد.