

# باسمه تعالی



دانشگاه علم و صنعت ایران

تحصیلات تکمیلی دانشگاه

شماره:

تاریخ:

## درخواست اخذ درس بصورت آرشیو

رشته:

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

تاریخ و امضاء دانشجو:

نیمسال تحصیلی درخواست درس بصورت آفلاین:

تائید کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده:

نام و نام خانوادگی استاد مربوطه:

نام درس:

تاریخ و امضاء:

این دانشکده با اخذ درس بصورت آفلاین برای نامبرده موافقت می نماید.

تاریخ تعیین شده جهت امتحان: / /

معاون آموزشی دانشکده:

ساعت امتحان:

تاریخ و امضاء:

## اطلاعات آرشیو:

استاد جاری درس:

نام استاد ارائه کننده آرشیو درس:

ترم ارائه آرشیو درس:

مدیر فنی مرکز آموزش الکترونیکی

با سلام و احترام خواهشمند است درس مذکور با اطلاعات زیر به صورت آفلاین برای نامبرده اخذ گردد.

تاریخ و امضاء:

معاون آموزشی مرکز آموزش الکترونیکی:

✦ تکمیل تمام فیلدهای فرم جهت رسیدگی بخش فنی الزامی است.

✦ لازم به توضیح است درس آفلاین در صورتی اخذ می گردد که درس مزبور در نیمسال جاری ارائه نشده باشد.

✦ دانشجو موظف است حداکثر تا پایان هفته سوم آموزشی هر نیمسال نسبت به تکمیل فرم مذکور اقدام نماید.

✦ تاریخ مشخص شده جهت امتحان می بایست در بازه زمان امتحانات بوده و استاد مربوطه نیز از آن مطلع باشد.