



بسمه تعالی

تاریخ :

دانشگاه صنعتی شریف

درخواست تعیین محل کلاس

به : اداره خدمات آموزشی

از : دانشکده / مرکز

لطفا برای، امتحان میان ترم کلاس تمرین کلاس فوق العاده

درس ذیل محل مناسب مشخص فرماید.

نام درس و شماره	
گروه	
تعداد دانشجو	
روز و تاریخ	
ساعت	

تلفن :

امضاء مدرس :

مهردانشکده :

محل کلاس	
----------	--

امضاء مسئول تخصیص محل:

- در مورد تقاضای امتحان دانشکده ها و مراکزی که دستیار آموزشی دارند به ازای هر ۴۰ دانشجو و شماره تماس یک دستیار آموزشی را به عنوان مراقب آن امتحان در پشت این برگه معرفی نمایند.
- این تقاضا در دو نسخه تنظیم شده و پس از ثبت محل توسط اداره خدمات آموزشی یک نسخه از این فرم به دانشکده / مرکز بازگردانیده می شود.



بسمه تعالی

تاریخ :

دانشگاه صنعتی شریف

درخواست تعیین محل کلاس

به : اداره خدمات آموزشی

از : دانشکده / مرکز

لطفا برای، امتحان میان ترم کلاس تمرین کلاس فوق العاده

درس ذیل محل مناسب مشخص فرماید.

نام درس و شماره	
گروه	
تعداد دانشجو	
روز و تاریخ	
ساعت	

تلفن :

امضاء مدرس :

مهردانشکده :

محل کلاس	
----------	--

امضاء مسئول تخصیص محل:

- در مورد تقاضای امتحان دانشکده ها و مراکزی که دستیار آموزشی دارند به ازای هر ۴۰ دانشجو و شماره تماس یک دستیار آموزشی را به عنوان مراقب آن امتحان در پشت این برگه معرفی نمایند.
- این تقاضا در دو نسخه تنظیم شده و پس از ثبت محل توسط اداره خدمات آموزشی یک نسخه از این فرم به دانشکده / مرکز بازگردانیده می شود.