



معاون محترم آموزشی دانشکده.....

سلام علیکم

احتراماً، نظر به اینکه درس..... به تعداد واحد..... در نیمسال اول/دوم سال تحصیلی..... جهت دانشجویان این دانشکده ارائه شده است. لذا اینجانب..... دانشجوی مقطع..... رشته..... به شماره دانشجویی..... تقاضای انتخاب درس مذکور در آن دانشکده را دارم، خواهشمند است در صورت موافقت دستور فرمائید اقدام لازم را معمول دارند.

تاریخ و امضا دانشجو:

معاون محترم آموزشی دانشکده.....

سلام علیکم

احتراماً، دانشجوی نامبرده درس مورد بحث را در آن دانشکده با توجه به مراتب بالا انتخاب نموده و جهت شرکت در کلاس های آن دانشکده معرفی می شود. خواهشمند است دستور فرمایید نتیجه ارزیابی را در آخر ترم به این دانشکده اعلام فرمایند.

رئیس دانشکده پرستاری میانه:

رئیس دانشکده پرستاری میانه

سلام علیکم

با درخواست دانشجوی مذکور در صورتی که با برنامه درسی آن دانشکده تداخل نداشته باشد موافقت می شود. خواهشمند است در صورت موافقت، دستور فرمایید نسبت به انتخاب واحد درس مذکور و معرفی نامبرده با رعایت ماده آیین نامه مقررات آموزشی دانشگاه ها اقدام لازم معمول دارند. در ضمن زمان تشکیل کلاس مذکور به شرح ذیل می باشد:

روز..... ساعت.....

روز..... ساعت.....

معاون آموزشی دانشکده.....