فرم شماره 2:کاربرگ معرفی دستیاران آموزشی توسط دانشکده به دانشگاه

جناب آقای دکتر مهدی سیف برقی م آ ا س/101/2

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام و احترام

عطف به دستورالعمل اجرایی دستیاری آموزشی دانشگاه بدین‌وسیله فهرست اسامی متقاضیان مشارکت در طرح دستیار آموزشی دانشگاه و نام اساتید و دروس مربوطه در نیم‌سال اول/ دوم سال تحصیلی.................... جهت هرگونه دستور مقتضی تقدیم حضور می‌گردد.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام متقاضی | نام استاد پذیرنده | نام درس |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**تاریخ و امضای معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده......................**