وزارت علوم و تحقیقات و فناوری

دانشگاه فنی و حرفه‌ای استان یزد

‌دانشکده فنی دختران یزد حضرت رقیه (س)

 **اخذ (معرفی به استاد)**

**مدیر گروه محترم رشته …………………………….**

با احترام، اینجانب **……………………..**  فرزند ………….. به شماره دانشجویی ………………………..کدملی ……….. دانشجوی رشته تحصیلی **…………………** مقطع **……….**  دورۀ ……. ورودی نیمسال …..سال ………تعداد ……… واحد را براساس کارنامه تحصیلی پیوست، با موفقیت گذرانده‌ام و برای فراغت از تحصیل نیاز به گذراندن درس اصلی با عنوان **………… …..**استاد **…………** رادارم. خواهشمند است اقدام مقتضی در این خصوص به عمل آید.

**شماره تلفن همراه :**

**تاریخ و امضاء دانشجو**

**..................................................................................................................................**

با اخذ تک‌درس دانشجوی نامبرده موافقت می‌شود.

**مدیر گروه رشته:**

**..................................................................................................................................**

دانشجوی نامبرده در امتحان درس **............................** نمره (به عدد)………….. )به حروف( ……………..را اخذ نموده است.

**امضاء و نام و نام خانوادگی مدرس**

**تاریخ**

**..................................................................................................................................**

با ثبت نمره دانشجوموافقت می‌شود.

**مسئول اداره آموزش**

**..................................................................................................................................**

نمرۀ دانشجو در تاریخ .................... در سیستم آموزش دانشکده ثبت گردید.

**واحد کامپیوتر آموزش**