



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه قزوین

## درخواست مسائل آموزشی

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:
مقطع تحصیلی:	رشته تحصیلی:

عنوان تقاضا: (حداکثر در یک جمله بیان کنید)

توضیحات مشروح:

تلفن تماس

تاریخ و امضاء:

آخرین وضعیت تحصیلی دانشجوی:

معدل کل: تعداد ترم های مشروط: تعداد واحد باقی مانده: تعداد سنوات باقی مانده:

شرایط فعلی دانشجو به استناد مقررات آموزشی:

کارشناس آموزش دانشکده

تاریخ و امضاء:

نظر مدیر گروه:

مدیر گروه

تاریخ و امضاء:

نظر مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی:

مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی

تاریخ و امضاء:

نظر معاون آموزشی و پژوهشی:

معاون آموزشی و پژوهشی

تاریخ و امضاء:

نظر کارشناس آموزش کل:

شماره و تاریخ ثبت در دفتر کل آموزش

کارشناس آموزش کل

تاریخ و امضاء: