



درخواست اخذ از سایر گروه ها  
درون دانشکده

شماره:  
تاریخ:

استاد راهنمای محترم دوره

جناب آقای دکتر.....

اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... دانشجوی مقطع کارشناسی  
ارشد رشته-گرایش ..... متقاضی اخذ درس ..... از گروه  
..... در نیمسال ..... می باشم.

امضاء دانشجو:  
تاریخ:

اخذ درس فوق توسط دانشجو بلامانع می باشد.

امضاء استادراهنمای دوره:  
تاریخ:

اخذ درس از گروه ..... بلامانع می باشد.

امضاء مدیرگروه درس:  
تاریخ: