**فرم کاردانشجویی دانشکده مهندسی**

نیمسال ...........

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی.............................. | شماره دانشجویی................................. |
| شماره حساب بانک تجارت........................ | تعداد واحد گذرانده............................... |
| رشته تحصیلی دانشجو............................... | معدل کل................................... |
|  |  |
|  | امضا ء و مهر مسئول آموزش دانشکده |
|  |  |
| نام درس..................تعداد واحد........... | تعداد جلسات تشکیل شده در ترم..................... |
| روز تشکیل کلاس.............................. | نام استاد.................................... |
| ساعت شروع........... ساعت پایان..... ...... | امضاء استاد.................................. |
| محل تشکیل کلاس............................. |  |
| گروه متقاضی کار.............................. | امضا ءمدیر گروه............................... |

**با توجه به کنترل تشکیل کلاس ها توسط آموزش و دفتر نظارت و ارزیابی، در صورت مغایرت و یا عدم تشکیل کلاس، هیچ گونه مبلغی به عنوان حل تمرین قابل پرداخت نخواهد بود.**

**امضاء دانشجو**