



دانشگاه صنعتی شریف

باسمه تعالی

تاریخ

درخواست تعیین محل کلاس (فوق العاده-تمرین)

به: اداره خدمات آموزشی

کلاس تمرین

از: دانشکده / مرکز

کلاس فوق العاده

این تقاضا در دو نسخه تنظیم و برای تعیین محل به اداره خدمات آموزشی ارسال می شود.

نام درس	
شماره درس	
گروه	
تعداد دانشجو	
روز و تاریخ	
ساعت	

تلفن تماس:

امضای مدرس:

مهر دانشکده:

محل کلاس	
----------	--

امضای مسئول تخصیص کلاس:



دانشگاه صنعتی شریف

باسمه تعالی

تاریخ

درخواست تعیین محل کلاس (فوق العاده-تمرین)

به: اداره خدمات آموزشی

کلاس تمرین

از: دانشکده / مرکز

کلاس فوق العاده

این تقاضا در دو نسخه تنظیم و برای تعیین محل به اداره خدمات آموزشی ارسال می شود.

نام درس	
شماره درس	
گروه	
تعداد دانشجو	
روز و تاریخ	
ساعت	

تلفن تماس:

امضای مدرس:

مهر دانشکده:

محل کلاس	
----------	--

امضای مسئول تخصیص کلاس: