



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
دانشگاه فنی و حرفه‌ای استان لرستان
دانشکده فنی و حرفه‌ای بهسران خرم آباد

بسمه تعالی

« فرم درخواست دانشجوی »

نام و نام خانوادگی: به شماره دانشجویی: رشته تحصیلی:
ورودی (مهر / بهمن) □ سال ورود (کاردانی □ کارشناسی □) تاریخ درخواست:
کدملی:

خلاصه درخواست دانشجوی از قرار زیر می باشد:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

شماره تماس دانشجو در مواقع ضروری: تاریخ و امضاء دانشجو

<p>اعلام نظر نماینده کمیته منتخب دانشکده:</p> <p>.....</p> <p>امضا:</p>	<p>اعلام نظر مدیر گروه:</p> <p>.....</p> <p>امضا:</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------

نظر کمیته منتخب شورای آموزشی

با تقاضای دانشجوی مذکور در جلسه مورخ موافقت می شود () نمی شود ()

.....
.....
.....

معاونت آموزشی

رئیس اداره خدمات آموزشی