



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

بسمه تعالی

## « فرم درخواست دانشجو »

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

خلاصه درخواست دانشجو از قرار زیر می باشد:

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

شماره تماس دانشجو در مواقع ضروری: ..... تاریخ و امضاء دانشجو

اعلام نظر کمیته منتخب آموزشی:

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

سایر اعضاء (سمت)

مدیر گروه

- ۱

- ۲

- ۳

معاون آموزشی

رئیس خدمات آموزشی

دبیر جلسه کمیته منتخب