


کاربرگ درخواست دانشجویان	 <p>Higher Education Institute of Eghlid</p>	شناسه: شماره: تاریخ: پیوست:
نام و نام خانوادگی.....شماره دانشجویی.....نوبت اول <input type="checkbox"/> نوبت دوم <input type="checkbox"/> رشته تحصیلی.....گروه.....دانشکده..... سال تحصیلی..... نیمسال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/>		
<p style="text-align: right;">عنوان درخواست:</p> <p style="text-align: right;">متن درخواست:</p>		
تاریخ	نام و امضاء دانشجو	
<p style="text-align: right;">مدیریت محترم آموزشی باسلام، لطفا درخواست فوق بررسی و در صورت لزوم اقدام شود.</p>		
تاریخ	نام و نام خانوادگی و امضای مدیر گروه	
<p style="text-align: right;">مراتب فوق مورد تایید است.</p>		
تاریخ	مدیر آموزشی	