



بسمه تعالی

## فرم درخواست دانشجوی

وزارت علوم تحقیقات و فناوری  
دانشگاه فنی و حرفه ای  
دانشگاه فنی و حرفه ای استان گیلان  
آموزشکده فنی و حرفه ای سیدالشهدای (ع) رستم آباد رودبار

نام و نام خانوادگی : ..... به شماره دانشجویی : ..... روزانه ( ) شبانه ( )  
رشته تحصیلی : ..... ورودی مهر ( ) بهمن ( ) سال ورود ..... ۱۳ کاردانی ( ) کارشناسی ( )  
تاریخ درخواست : ..... / ..... / ..... ۱۳  
**خلاصه درخواست دانشجوی از قرار زیر می باشد :**

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

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

### اعلام نظر کارشناس رشته و ضمیمه آخرین کارنامه تحصیلی

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

نام و نام خانوادگی / تاریخ و امضاء

### نظر کمیته منتخب شورای آموزشی

با تقاضای دانشجوی مذکور در جلسه مورخ ..... / ..... / ..... ۱۳ موافقت می شود ( ) نمی شود ( )  
.....  
.....  
.....

معاونت آموزشی

رئیس اداره خدمات آموزشی