



## جلسه‌های تشکیل شده کلاس حل تمرین

شماره فرم:  
AAF-۶-۱

تاریخ بازنگری:  
۱۳۹۳/۱۰/۳

### مدیر محترم اداره آموزش

اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... در  
نیمسال ..... سال تحصیلی ..... به تعداد ..... جلسه، کلاس  
حل تمرین مربوط به درس ..... با مشخصه ..... را ارائه  
نموده‌ام.

تایید استاد محترم درس:

تاریخ و امضای دانشجو:

\* حداکثر ساعات حل تمرین در یک گروه ۳۰ ساعت (پانزده جلسه دو ساعتی) می‌باشد. در صورت نیاز  
به ساعات بیشتر، لازم است فرم مربوطه پس از پیشنهاد استاد محترم درس به تایید مدیر محترم گروه و  
معاونت محترم آموزشی برسد.

\* لازم است حداکثر تا دو هفته پس از پایان کلاس‌ها فرم تعداد جلسات تشکیل شده کلاس حل تمرین  
به همراه تأیید استاد محترم درس به اداره آموزش تحويل گردد.

## جلسه‌های تشکیل شده کلاس حل تمرین

شماره فرم:  
AAF-۶-۱

تاریخ بازنگری:  
۱۳۹۳/۱۰/۳

### مدیر محترم اداره آموزش

اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... در  
نیمسال ..... سال تحصیلی ..... به تعداد ..... جلسه، کلاس  
حل تمرین مربوط به درس ..... با مشخصه ..... را ارائه  
نموده‌ام.

تایید استاد محترم درس:

تاریخ و امضای دانشجو:

\* حداکثر ساعات حل تمرین در یک گروه ۳۰ ساعت (پانزده جلسه دو ساعتی) می‌باشد. در صورت نیاز  
به ساعات بیشتر، لازم است فرم مربوطه پس از پیشنهاد استاد محترم درس به تایید مدیر محترم گروه و  
معاونت محترم آموزشی برسد.

\* لازم است حداکثر تا دو هفته پس از پایان کلاس‌ها فرم تعداد جلسات تشکیل شده کلاس حل تمرین  
به همراه تأیید استاد محترم درس به اداره آموزش تحويل گردد.