



فرم درخواست گواهی تدریس

تاریخ: / /
شماره:
پیوست:

این قسمت توسط استاد تکمیل گردد.

احتراماً، اینجانب..... فرزند..... به شماره شناسنامه..... صادره از.....
عضو هیأت علمی مدعو متقاضی صدور گواهی تدریس از نیمسال اول / دوم / تابستان سال تحصیلی..... تا پایان نیمسال
اول / دوم / تابستان سال تحصیلی..... طبق جدول ذیل در این دانشگاه می‌باشم. خواهشمند است در این خصوص اعلام نظر
فرمائید.

ردیف	نیمسال تحصیلی	نام درس	تعداد واحد	ساعت			تعداد نفرات دروس پروژه و کارآموزی
				نظری	عملی	جمع کل	
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							
۱۱							
۱۲							
۱۳							
۱۴							
۱۵							
۱۶							
۱۷							
۱۸							

تاریخ: / /

امضاء استاد:

تأیید گروه آموزشی

موارد فوق بررسی و صدور گواهی تدریس طبق جدول فوق بلامانع می‌باشد.

تاریخ: / /

مهر و امضاء مدیر گروه:

تأیید آموزش دانشکده

مدیریت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

احتراماً، ضمن تأیید سوابق تدریس و موافقت این دانشکده با تقاضای استاد محترم فوق الذکر، خواهشمند است نسبت به صدور گواهی مذکور اقدامات لازم مبذول فرمائید.

تاریخ: / /

مهر و امضاء معاون آموزشی دانشکده: