



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
مجمع آکادمی عالی فنی و مهندسی ایران

بسمه تعالی

درخواست حل تمرین دروس

نام و نام خانوادگی استاد درس:

مرتبه دانشگاهی:

مدرک تحصیلی

دانشکده:

گروه آموزشی:

نیمسال اول/دوم سال تحصیلی:

نام درس حل تمرین	نام استاد حل تمرین	مدرک تحصیلی	تعداد دانشجو	گروه آموزشی	زمان و روز تدریس

تعداد کل جلسات تشکیل شده:

امضاء مدرس

مدیر گروه

مدیر آموزشی دانشگاه