



انجمن علمی زرشیرانی بابل

## « فرم حل تمرین »

اینجانب \_\_\_\_\_ دانشجوی رشته \_\_\_\_\_  
به شماره دانشجویی \_\_\_\_\_ خواستار حل تمرین  
درس \_\_\_\_\_ با استاد \_\_\_\_\_ در ترم  
اول/دوم سال تحصیلی \_\_\_\_\_ هستم.

روز کلاس: \_\_\_\_\_ ساعت: \_\_\_\_\_ شماره کلاس: \_\_\_\_\_

\*توجه: روز، ساعت و شماره کلاس از قبیل با دانشکده هماهنگ شود.\*

شماره کارت مجاز نمی باشد  
شماره تماس دانشجو \_\_\_\_\_ شماره حساب بانک تجارت \_\_\_\_\_

تاریخ و امضاء دانشجو

عملکرد ایشان مورد تایید می باشد. امضاء استاد

در صورت جلسه شماره \_\_\_\_\_ گروه \_\_\_\_\_ در تاریخ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
مطرح و تایید گردید.

امضاء معاون آموزشی دانشکده