 باسمه تعالی شماره:

 جمهوری اسلامی ایران تاریخ:

 دانشگاه تهران پیوست:

 **فرم ارسال مدارک بیماری دانشجو(حذف پزشکی)**

|  |
| --- |
| **رئیس محترم کمیسیون پزشکی دانشگاه** با سلام؛ به پیوست برگ مدارک بیماری به انضمام ریزنمرات مربوط به آقای/خانم دانشجوی دوره مقطع رشتهبه شماره دانشجویی: سهمیه: و به شرح زیر ارسال می گردد. اصل گواهی بیماری(پزشکی....روان پزشکی) اصل/کپی، اسناد بستری در بیمارستان نامه مرکز مشاوره-روان شناسی نسخه درمانی  فیلم رادیولوژی-اسکن گواهی تولد نوزاد(زایمان)مدارک آزمایشگاه مدارک غیره(توضیح:نسخه دارویی)به اطلاع می رساند:نامبرده مدارک مذکور و تقاضای خود به شرح زیر مربوط به نیمسال سال تحصیلی را در تاریخ به دبیرخانه تحویل داده است. مرخصی تحصیلی حذف درس-دروس امتحان مجدد(مربوط به دانشجوی جانباز تحت درمان و یا دانشجوی مونث که زایمان نموده است). غیره(توضیح داده شود). |
| 1-تاریخ امتحانات و تاریخ گواهیپزشکی نامبرده بررسی شد و مطابقت دارد**.**  2- تا کنون بار از ارائه مدارک پزشکی برای حذف درس/دروس استفاده کرده است. 3- با بررسی پرونده نامبرده، تا کنون با ارائه مدارک بیماری تقاضای حذف دروس ارائه نشده است. |
| **ردیف** | **نام درس** | **تعداد واحد** | **تاریخ امتحان** | **توضیح** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |

**معاون** **علمي/ آموزشی و تحصیلات تکمیلی پردیس/ دانشکده/ مرکز/ موسسه**

|  |
| --- |
|  Description: http://eoffice1.ut.ac.ir/istgwebapp/Shareui/pages/Download.aspx?filDocId=fb1f1dd1-3936-460d-b5cd-5dec88efc076  **بسمه تعالي** شماره: **جمهوري اسلامي ايران** تاريخ : **دانشگاه تهران**  **فرم درخواست آموزشی دانشجويان از معاونت آموزشی پردیس دانشكده های فنی** |
| نام و نام خانوادگي : شماره دانشجويي :‌ رشته تحصيلي : نيمسال و سال ورودي : نوع سهميه : تعداد واحد گذرانده تاكنون : شماره تلفن همراه : |
| موضوع درخواست :علت درخواست : امضاء دانشجودر صورتيكه مداركي ضميمه درخواست مي باشد، با مشخص كردن تعداد صفحات ذكر گردد. تاريخ  |
| نظر استاد مربوطه:  امضاء و تاريخ : |
| - نظر دانشکده/ گروه آموزشي :  امضاء و تاريخ : محل مهر دانشکده/گروه :  |
| - نظر اداره آموزش پرديس دانشکده های فنی :  امضاء و تاريخ :  |
| نظر معاون آموزشي پرديس دانشکده های فنی:   امضاء و تاريخ :  |

** **

**به نام خدا**

با سلام،

 احتراماً به استحضار مي رساند اينجانب ....................................... دانشجوي دوره كارشناسي رشته مهندسي صنايع. به شماره دانشجويي 81099 جهت انجام امور مربوط به کارآموزی و پروژه، در بازه زماني تعطيلی خوابگاه های كوی دانشگاه نياز مبرم به استفاده از خوابگاه دارم.

 امضاء

 دانشجو

**معاون محترم آموزش**

با سلام،

 احتراماً درخواست فوق مورد تاييد اينجانب ...................................................... استاد کارآموزی دانشجو مي باشد.

 امضاء

 احتراماً درخواست فوق مورد تاييد اينجانب ...................................................... استاد راهنماي پروژه دانشجو مي باشد.

 امضا

**مديريت محترم خوابگاه**

با سلام،

احتراماً با توجه به نظر مساعد استاد راهنما، خواهشمند است مساعدت لازم مبذول فرماييد.

 امضاء

 معاون آموزشی دانشكده مهندسي صنایع

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **فرم انتخاب استاد پروژه‌ كارشناسي** | **کد مدرک: IE-TD-32****شماره بازنگري: 00** |
| **1- مشخصات دانشجو :**نام و نام خانوادگي: شماره دانشجويي: سال ورود: |
| **2- مشخصات استاد راهنما:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| مسئوليت | نام و نام خانوادگي | مهر آموزش |
| استاد راهنما |  |

 |
| **3- نيمسال اخذ واحد پروژه:** نيمسال اول دوم تابستان سال تحصيلي:* فرآيند انتخاب استاد راهنماي پروژه: 1- دريافت تاييد ضمني از استاد 2- مراجعه به آموزش و دريافت فرم مهر شده که نام استاد به صورت تايپي در آن وارد شده است 3- دريافت امضاي استاد راهنما 4-تحويل فرم به آموزش.
* اين فرم در صورت تايپي نبودن نام استاد و نداشتن مهر آموزش فاقد اعتبار خواهد بود.
* اين فرم بايد **حداكثر تا پايان مهلت حذف و اضافه** تكميل و تحويل آموزش دانشکده شود.
* پروژه دانشجويان کارشناسي حداکثر يک ترم قابل تمديد است.
* موعد دفاع از پروژه و تحویل نمره پروژه: دفاع از پروژه و تحویل نمره آن در ترم﻿هاي زوج و فرد تا آخرين روز امتحانات خواهد بود و در ترم﻿هاي تابستان تا آخرین روز ترم تابستانی (31 شهریور ماه) میباشد.
* موعد تحويل گزارش کتبي پروژه: لازم است که دانشجويان در ترم﻿هاي زوج و فرد گزارش کتبي خود و همچنين فرم صورتجلسه دفاع را (IE-TD-35) حداکثر تا آخرین روز امتحانات تحويل آموزش نمايند. در ترمهاي تابستان موعد تحويل فرم شماره (IE-TD-35)(فرم صورتجلسه دفاع) تا آخرین روز ترم تابستانی (31 شهریور ماه) خواهد بود.
* گام بعدي: تکميل فرم تعريف موضوع پروژه (IE-TD-33) در موعد مقرر.
 |
| **5- تاريخ و امضاء دانشجو و استاد راهنما (درج تاريخ الزامي است) :**دانشجو: تاريخ: استاد راهنما: تاريخ: |
| تاريخ و امضاء مدير گروه صنايع : تاريخ و امضاء معاون آموزشی  مهر آموزش |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **فرم تعریف موضوع پروژه** | **کد مدرک: IE-TD-33****شماره بازنگري: 00** |
| * اين فرم در صورت نداشتن مهر آموزش و تاريخ فاقد اعتبار خواهد بود.
* اين فرم بايد حداكثر تا يک ماه پس از مهلت حذف و اضافه تكميل و تحويل آموزش دانشکده شود.

 گام بعدي: انجام پروژه و تکميل فرم شماره (IE-TD-35) (فرم صورتجلسه دفاع) در مهلت مقرر |
| **1- عنوان پروژه كارشناسي:** |
| **2- مشخصات دانشجو :****نام و نام خانوادگي: شماره دانشجويي: سال ورود:** |
| **3- اطلاعات مربوط به پروژه :**3-1 تعريف مساله (حداکثر 5 سطر):توزیع نسخ: 1- دانشجو 2-استاد راهنما- آموزش دانشکده |
| **3-2 هدف از طرح مورد نظر، ضرورت انجام آن (حداکثر 5 سطر):** |
| **3-3 روشهاي اجرايي انجام پروژه (حداکثر 5 سطر)‌:** |
| **3-4 محل اجراي پروژه (سازمان، شرکت و ...):** |
| **4- تاريخ و امضاء دانشجو و استاد راهنما :****دانشجو: تاريخ: استاد راهنما: تاريخ:** |
| **تاريخ و امضاء مدير گروه صنايع : تاريخ و امضاء معاون آموزشي :** **مهر آموزش** |

توزیع نسخ: 1- دانشجو 2-استاد راهنما- آموزش دانشکده

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **فرم صورتجلسه دفاع** | **کد مدرک: IE-TD-35****شماره بازنگري: 00** |
| جلسه هيات ممتحنه براي رسيدگي به پايان نامه خانم/آقاي به شماره دانشجويي دانشجوي مقطع كارشناسي مهندسي صنايع با عنوان: تحت راهنمايي دکتر در تاريخ با حضور هيات ممتحنه زير تشكيل گرديد. پروژه مورد قبول مي﻿باشد□پروژه با اصلاحات مورد قبول مي﻿باشد□پروژه غيرقابل قبول مي﻿باشد□حروفعددهيات ممتحنه نمره پروژه ايشان را معادل 3 واحد با نمره ارزيابي نمود. |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مشخصات هيات داوران** | **نام و نام خانوادگي** | **امضا** |
| **استاد راهنما** |  |  |

**معاون آموزشي دانشکده مهندسي صنايع****تاريخ و امضا:** |

توزیع نسخ: 1- دانشجو 2-استاد راهنما- آموزش دانشکده