

## فرم تایید اخذ درس توسط دانشجویان دکتری

نام دانشجو:

شماره دانشجویی:

سرپرست محترم تحصیلات تکمیلی

احتراماً، بدینوسیله اعلام می دارد اخذ دروس زیر در ترم ..... توسط دانشجوی نامبرده بلامانع می باشد.

-۱

-۲

-۳

-۴

-۵

با احترام

نام و امضاء استاد راهنما: