

فرم درخواست شرکت در آزمون المپیاد علمی - دانشجویی مقطع کارشناسی

با سلام و احترام، اینجانب دانشجوی مقطع کارشناسی رشته به شماره دانشجویی ضمن مطالعه دقیق اطلاعیه مربوط به شرکت در آزمون المپیاد علمی - دانشجویی، متقاضی شرکت در المپیاد رشته در سال ۱۴۰۵ می باشم. امضاء و تاریخ	توسط دانشجو تکمیل شود.
گواهی می شود: با توجه به بندهای زیر، دانشجو واجد شرایط شرکت در آزمون المپیاد علمی - دانشجویی می باشد. - دانشجوی سال سوم و یا سال چهارم ☐ - گذراندن حداقل ۷۰ واحد درسی ☐ - شاغل به تحصیل در نیمسال جاری ☐ مدیر خدمات آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده امضاء و تاریخ	توسط مدیر خدمات آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده تکمیل شود.
معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده با سلام و احترام، به استحضار می رساند با توجه به درخواست دانشجو و داشتن شرایط، معرفی نامبرده برای شرکت در المپیاد علمی - دانشجویی رشته بلامانع است. مدیر گروه آموزشی امضاء و تاریخ	توسط مدیر گروه آموزشی تکمیل شود.
مدیر کل آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه با سلام و احترام، با توجه به نظر موافق مدیر محترم گروه آموزشی، شرکت دانشجو در المپیاد علمی - دانشجویی رشته بلامانع است. معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده امضاء و تاریخ	توسط معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده تکمیل شود.
مدیر محترم اداره تحصیلات تکمیلی دانشگاه با سلام و احترام، لطفاً در چارچوب مقررات بررسی و اقدام شود. مدیر کل آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه امضاء و تاریخ	توسط مدیر کل دانشگاه تکمیل شود.