

درخواست تأیید همکاری به عنوان تدریس یار جهت ارائه به بنیاد ملی نخبگان

این فرم صرفا برای استفاده از تسهیلات بنیاد ملی نخبگان تکمیل شده است و فاقد ارزش دیگری است روز آمد ۱۴۰۱/۸/۱

۱- مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی شماره دانشجویی نام استاد راهنما
نام استاد درس

۲- مشخصات درس

نام درس: شماره درس:
نیمسال ارائه: مقطع درس: تعداد دانشجو:

۳- نظر استاد درس

مدت زمان همکاری: جمیا ساعت
زمینه های همکاری : ارائه مطالب در کلاس های حل تمرین توسعه کد ها و ابزار های آموزشی
 رفع اشکال دانشجویان سایر موارد توضیحات

..... امضای استاد درس

۴- نظر استاد راهنما

..... امضای استاد راهنما

۵- نظر مدیر گروه

..... امضای مدیر گروه

۶- نظر معاون تحصیلات تکمیلی

..... امضای معاون تحصیلات تکمیلی