

به نام خدا

دانشگاه فرهنگیان استان تهران

پردیس شهید چمران

فرم درخواست بیان مشکلات آموزشی

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: رشته تحصیلی: سال ورود:

موضوع مشکل آموزشی:

توضیحات مشکل:

لطفاً جزئیات بیشتری درباره مشکل آموزشی خود بنویسید

امضاء

شماره تماس:

تاریخ:

نظر کارشناس گروه:

نظر مدیر گروه مربوطه: