



دانشگاه شریعتی شریف

بسمه تعالی

فرم ثبت نام TAO

تاریخ:
شماره:
پیوست:

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: سال تحصیلی: نیمسال:
تعداد TAO گذرانیده شده در ترم های گذشته:

آیا موضوع مناسب جهت بکار گیری دانشجو و امکان نظارت و ارزیابی فعالیت وی وجود دارد؟ (در صورت پاسخ مثبت موضوع فعالیت در محل مربوطه قید شود.)

۱. نظر استاد راهنما: بله خیر امضاء:

در صورت پاسخ منفی استاد راهنما:

۲. نظر مدیر گروه مربوطه: بله خیر امضاء:

در صورت پاسخ منفی مدیر گروه مربوطه:

۳. نظر معاونت تحصیلات تکمیلی: بله خیر امضاء:

موضوع فعالیت:

(توضیح: واحد TAO در هر ترم معادل با حدود ۶۰ ساعت فعالیت مفید آموزشی، پژوهشی یا اداری مرتبط می باشد.)

موارد فوق مورد تأیید بوده و اینجانب متعهد به انجام امور محوله می باشم. امضاء دانشجو:

تاریخ:

این فرم را پس از تکمیل موارد فوق تا قبل از اتمام مهلت ترمیم ثبت نام در ترم مربوطه به دفتر تحصیلات تکمیلی تحویل دهید.

این قسمت پس از پایان ترم تکمیل می شود:

جناب آقای دکتر

لطفاً با توجه به نحوه انجام فعالیت تعریف شده در فوق، نمره دانشجو را در این رابطه در ذیل این برگه اعلام نمایید.

معاونت تحصیلات تکمیلی دانشکده عمران

(توجه: - در کارنامه صرفاً نمره بصورت حرفی درج می شود. نمره عددی جهت ارزیابی کیفی میباشد. حد اقل نمره قبولی (P) ۱۴ می باشد.

- حد اکثر مهلت ارسال نمره تابع مقررات اداره آموزش بوده و در صورت عدم اعلام نمره تا مهلت مقرر، نمره F ثبت می شود.)

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی،

با توجه به فعالیت انجام شده نمره عددی (۰ تا ۲۰) و حرفی (P یا F) برای دانشجوی فوق اعلام می گردد.

نام و نام خانوادگی: تاریخ: امضاء: