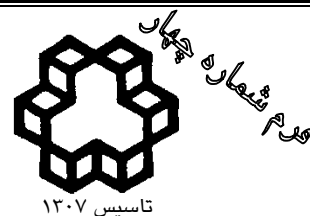


بسمه تعالی



تاسیس ۱۳۰۷

دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی  
دانشکده مهندسی هوافضا

تاریخ .....

شماره .....

پیوست .....

### تقاضای امتحان تک درس

#### اداره آموزش دانشکده

اینجانب ..... دانشجوی دوره ..... رشته .....

جهت فراغت از تحصیل نیاز به امتحان درس بصورت معرفی به استاد دارم.

متمنی است اقدام مقتضی مبذول دارید. ضمناً متعهد می گردم نمره نهایی را ظرف مدت ۱۰ روز پس از اخذ نامه به آموزش تحویل دهم در غیر اینصورت عواقب ناشی از عدم ارسال نمره متوجه اینجانب خواهد بود.

امضاء

تاریخ

نظر استاد راهنما:

تهران - فلکه چهارم تهرانپارس - انتهای بزرگراه وفادار شرقی - دوراهی رهبر، بلوار دانشگاه، دانشکده مهندسی  
هوافضا دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی، صندوق پستی: ۳۳۸۱-۱۶۷۶۵ کد پستی: ۸۳۹۱۱-۱۶۵۶۹