**بسمه تعالی**

**مدیرکل محترم امور دانشجویان شاهد و ایثارگر**

**باسلام و احترام**

**به استحضار می رساند اینجانب دانشجوی سهمیه رشته**

**مقطع دوره ورودی سال در نیمسال اول/ دوم سال تحصیلی**

**نیاز مبرم به کلاس تقویتی در دروس ذیل را دارم، خواهشمند است دستور فرمائید همکاری و مساعدت لازم را معمول فرمایند .**

1.
2.
3.
4.

**شماره دانشجویی :**

**شماره تماس :**

 **نام و نام خانوادگی : امضا و تاریخ :**