

درخواست بازنگری کامل برنامه درسی یک رشته یا گرایش

یا تدوین برنامه درسی رشته یا گرایش جدید

مدیر محترم گروه آموزشی.....

با سلام و احترام اینجانب با همکاری:

ردیف	نام و نام خانوادگی	مرتبه علمی	رشته تحصیلی	مدرک	دانشگاه محل خدمت	امضا

تقاضای بازنگری کامل برنامه درسی تدوین برنامه درسی با مشخصات ذیل را دارم:

نام رشته گرایش مقطع گروه آموزشی دانشکده.....

دلایل و دیدگاه ها:

دلایل پیشنهاد بازنگری یا تدوین برنامه درسی :

در صورت تدوین برنامه آموزشی رشته یا گرایش جدید، ارتباط با گروه آموزشی پیشنهاد دهنده و زیر مجموعه های آن:

مقایسه این رشته با عنوان مشابه ارائه شده در سایر دانشگاه ها:

تأثیر این پیشنهاد در ارتقای آموزشی و در پاسخگویی به نیازهای جامعه:

نام و امضای پیشنهاد دهنده:

تاریخ :



رییس محترم دانشکده

پیشنهاد در تاریخ در شورای گروه آموزشی بررسی و تأیید شد.

اسامی اعضای کمیته بررسی و تأییدکننده گروه آموزشی:

ردیف	نام و نام خانوادگی	مرتبه علمی	رشته تحصیلی	مدرک	دانشگاه محل خدمت	امضاء

امضای مدیر گروه آموزشی

مدیر محترم برنامه ریزی آموزشی، نظارت و سنجش

پیشنهاد در تاریخ در شورای دانشکده بررسی و تأیید شد.

اسامی اعضای شورای برنامه ریزی دانشکده

ردیف	نام و نام خانوادگی	مرتبه علمی	رشته تحصیلی	مدرک	امضاء

امضای رییس دانشکده

صور تجلسه شورای گروه آموزشی و شورای برنامه ریزی دانشکده به پیوست است.

۱. اظهار نظر کارشناس دفتر برنامه ریزی

□ منطبق بر مقررات موجود است.

□ مدارک ضمیمه کامل است.

نام و امضای کارشناس

تاریخ

۲. تصمیم اتخاذ شده در شورای برنامه ریزی دانشگاه مورخ

امضای مدیر دفتر برنامه ریزی آموزشی