**مدیر محترم گروه**

احتراما"، اینجانب دانشجوی دوره کارشناسی ارشد /دکترا رشته ورودی

 با شماره دانشجویی تقاضای اخذ واحد درسی در نیمسال اول / دوم /تابستان / سال تحصیل را بشرح زیر از دانشگاه دارم .خواهشمند است موافقت خود را در این زمینه اعلام بفرمایید.

1.

نام و نام خانوادگی: امضاء دانشجو:

امضاء مدیر گروه :

**مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

با سلام ،

بدینوسیله خانم / آقای دانشجوی کارشناسی ارشد / دکترا رشته این دانشکده را جهت اخذ واحد درسی در نیمسال اول / دوم / تابستان /سال تحصیلی از دانشگاه بشرح زیر معرفی می نماید، خواهشمند است دستور فرمائید همکاری لازم در این زمینه مبذول دارند.

**معاون تحصیلات تکمیلی مرکز تحقیقات پروتئین**