دانشکده : ..... **فرم درخواست مجوز تدریس** **سال تحصیلی : .....**

معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه **نیسمال: اول ❑** **نیسمال: دوم ❑**

دفتربرنامه ریزی و ارزیابی آموزشی

ردیف	نام و نام خانوادگی	مدرک و مرتبه تحصیلی	سازمان محل خدمت	عنوان کامل درس	تعداد واحد		مقطع	رشته تحصیلی	گروه آموزشی	تعداد تکرار کلاس و گروه ها	جمع واحدها
					نظری	عملی					
۱											
۲											
۳											
٤											
٥											
٦											
۷											
۸											
۹											
۱۰											
۱۱											
۱۲											
۱۳											
۱٤											
۱٥											
۱٦											
۱۷											
۱۸											
۱۹											
۲۰											
۲۱											
۲۲											
۲۳											
۲٤											