



دانشگاه پیام نور مرکز تهران شرق
فرم عملیات صحرایی و بازدید علمی

<p>سرکار خانم /جناب آقای</p> <p>مدیر محترم گروه</p> <p>با سلام، احتراماً اینجانب متقاضی بازدید علمی/عملیات صحرایی با عنوان درس که مطابق سرفصل نیاز به بازدید/عملیات صحرایی در محل..... در تاریخ..... به مدت روز از ساعت تا ساعت برای دانشجویان رشته به تعداد..... خانم / آقا دارد، می باشم.</p> <p>ضمناً سرکار خانم/جناب آقای به شماره دانشجویی با شماره تماس به عنوان نماینده اینجانب جهت پیگیری فرایند بازدید معرفی می شوند.</p> <p>نام و نام خانوادگی استاد مربوطه امضاء</p>
<p>مدیر محترم خدمات آموزشی و امتحانات مرکز تهران شرق</p> <p>باسلام ، بازدید از با توجه به مجوز شورای آموزش استان به شماره مورخ / / با سرپرستی سرکار خانم/جناب آقای برابر سر فصل مورد تائید می باشد .</p> <p>نام و نام خانوادگی مدیر گروه امضاء</p>
<p>مدیر محترم فرهنگی و فوق برنامه مرکز تهران شرق</p> <p>باسلام، احتراماً بازدید از در تاریخ با توجه به سرفصل وزارت علوم و تشخیص استاد و مدیر گروه بلامانع می باشد.</p> <p>مدیر خدمات آموزشی و امتحانات مرکز تهران شرق امضاء</p>
<p>مدیر محترم حراست مرکز تهران شرق</p> <p>باسلام ، بازدید فوق برابر مصوبه جلسه شماره شورای فرهنگی مرکز مورخ / / مورد تائید می باشد .</p> <p>مدیرفرهنگی و فوق برنامه مرکز تهران شرق امضاء</p>
<p>ریاست محترم مرکز تهران شرق</p> <p>باسلام ، جهت بازدید از در تاریخ با حضور جناب آقای /سرکار خانم به عنوان نماینده حراست و با رعایت ضوابط مقررات بلامانع می باشد.</p> <p>مدیر حراست مرکز تهران شرق امضاء</p>
<p>مدیر محترم اداری و مالی مرکز تهران شرق</p> <p>اقدامات لازم وفق ضوابط و مقررات بعمل آید.</p> <p>رئیس مرکز تهران شرق امضاء</p>
<p>مسئول محترم کارپردازی مرکز تهران شرق</p> <p>هماهنگی جهت تهیه صورت گیرد.</p> <p>مدیر اداری و مالی مرکز تهران شرق امضا</p>

گزارش کارپردازی :..... نام و نام خانوادگی

امضاء

نام ونام خانوادگی

امضا

گزارش نماینده مرکز :.....

توجه: قابل ذکر است که فرم فوق می بایست ۲ هفته قبل از بازدید توسط حراست مرکز تهران شرق و یک هفته قبل از بازدید توسط امور اداری مرکز تائید گردد در غیر اینصورت مجوز بازدید صادر نخواهد گردید .