



دانشکده

مهندسی هوافضا

باسمه تعالی

کاربرگ درخواست ثبت نام و تأیید کارکرد دستیار آموزشی

به: مدیر گروه

از: عضو هیئت علمی و دانشجو

این جانب: عضو هیئت علمی گروه: مایلم دانشجوی نام برده در زیر در طول نیم سال ☐ اول، ☐ دوم، ☐ دوره تابستان سال تحصیلی -۱۴، معادل ☐ واحد با این جانب به عنوان دستیار آموزشی هم کاری داشته باشد. هم کاری ایشان در انجام فعالیت/دستیار آموزشی درس: که با تعداد دانشجو در مقطع ☐ کارشناسی، ☐ کارشناسی ارشد، ☐ مشترک ارائه می شود خواهد بود. ایشان نوبت ☐ اول، ☐ دوم، ☐ سوم، ☐ چهارم دستیار آموزشی خود را انجام می دهند.

☐ آبرودینامیک☐ جلودرندگی☐ گرایش: دینامیک پرواز و کنترل☐ سازه☐ فضانام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی:

امضاء دانشجو: تاریخ: ۱۳ / /

امضاء متقاضی (عضو هیئت علمی): تاریخ: ۱۳ / /

به: معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده

از: مدیر گروه

☐ با درخواست فوق موافقت می شود. ☐ با درخواست فوق به دلیل (دلایل) زیر مخالفت می شود:

امضاء: تاریخ: ۱۳ / /

به: کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده

از: معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده

☐ درخواست فوق مورد تأیید است.

توضیح ضروری:

امضاء: تاریخ: ۱۳ / /

این قسمت پس از اتمام نیم سال تحصیلی توسط عضو هیئت علمی تکمیل می شود

به: معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده

از: عضو هیئت علمی

ضمن ارسال نمره درس دستیار آموزشی دانشجو، کارکرد ایشان به شرح زیر ارزیابی می شود:

ارزیابی میزان فعالیت: معادل ۳ واحد، ☐ معادل ۲ واحد، ☐ معادل ۱ واحد، ☐ همکاری نشده.ارزیابی کیفیت هم کاری: ☐ عالی، ☐ خوب، ☐ متوسط، ☐ ضعیف.

توضیح ضروری:

نام و نام خانوادگی عضو هیئت علمی: امضاء: تاریخ: ۱۳ / /