دانشگاه سمنان

دیدگاه های دانش آموختگان جهت ایجاد تغییرات عمده در برنامه های درسی

کاربرگ د-۴

الف-مشخصات فردی:		
۱- نام و نام خانوادگی:	۲- نام پدر:	۳- تاریخ تولد:

ب- مشخصات تحصیلی:			
۱- مقطع	۲- عنوان دقیق رشته و گرایش	۳- سال اخذ مدرک	۴- نام دانشگاه محل تحصیل (محل اخذ مدرک)
کارشناسی			
کارشناسی ارشد			
دکتری			

ج: مشخصات و سوابق شغلی:			
۱- عنوان سمت در شغل فعلی:		۲- مدت اشتغال در شغل فعلی: از سال	تا کنون
۳- عنوان سمت در شغل قبلی:		۴- مدت اشتغال در شغل قبلی: از سال	تا سال
۵- نشانی محل کار:	تلفن:		

د: مشخصات درس (این قسمت توسط گروه آموزشی تکمیل می شود)		
۱- نام درس:	**۲- مقطع تحصیلی:**	**۳- تعداد واحد:**
۴- وضعیت فعلی:		
۵- وضعیت مطلوب (شرح تغییر):		

ه: دلایل تخصصی و تجربی اظهار نظر کننده برای تأیید تغییر فوق	
تاریخ:	**امضاء:**