

دانشگاه آزاد اسلامی واحد دزفول

دانشکده پرستاری مامایی

واحد EDO

فرم دریافت ایده

دانشجو گرامی

این فرم به منظور بالا بردن سطح کیفی خدمات آموزشی و رفاهی دانشگاه تنظیم شده است. چنانچه از نظر شما فرآیندهای آموزشی، رفاهی و... موجود در دانشگاه نیاز به بازنگری و ارتقاء دارد در فرم زیر مرقوم بفرمایید.

نام و نام خانوادگی دانشجو:

نام پدر:

کد ملی:

شماره دانشجویی:

نام رشته:

عنوان ایده:

شرح ایده:

امضاء دانشجو :

۲- غیر قابل اجرا

۱- قابل اجرا نظر نهایی عضو هیات علمی:

امضاء :

نام و نام خانوادگی عضو هیات علمی: