



فرم درخواست دانشجوی (در انتخاب واحد)

شماره تماس:

شماره دانشجویی:

تاریخ: / /

نام و نام خانوادگی:

نوع درخواست:

اینجانب _____ به شماره دانشجویی _____ دانشجوی ترم _____ رشته و مقطع _____ با تعداد _____ واحد باقیمانده از نیمسال اول دوم سال تحصیلی _____ تقاضا دارم با درخواست اینجانب مبنی مورد مشخص شده ذیل موافقت گردد:

هم نیاز کردن دروس پیش نیاز _____ با درس _____

عدم اعمال محدودیت حداقل واحد قابل اخذ (۱۲ واحد)

عدم اعمال ضرورت پیش نیاز برای درس _____ که درس _____ پیش نیاز آن می باشد.

اخذ درس با گروه آموزشی دیگر < نام درس: _____ نام گروه آموزشی: _____

اخذ درس در دانشکده دیگر < نام درس: _____ نام گروه آموزشی و دانشکده: _____

اخذ درس با تداخل ساعت کلاس < نام دروس دارای تداخل: _____

اخذ درس با تداخل ساعت امتحان < نام دروس دارای تداخل: _____

سایر

توضیحات:

امضا

نظر استاد راهنما:

امضا و تاریخ

نظر مدیر گروه آموزشی مربوطه:

امضا و تاریخ

نظر معاونت آموزشی دانشکده مربوطه:

امضا و تاریخ

نظر مدیریت آموزشی، پژوهشی و دانشجویی معاونت بین الملل:

امضا و تاریخ

نظر مدیر آموزش معاونت بین الملل:

امضا و تاریخ

توضیحات کارشناس مربوطه: