

دانشجو :

۱

اینجانب دانشجوی رشته ورودی نیمسال اول دوم سال تحصیلی مقطع به شماره دانشجویی و شماره ملی مرکز آموزش علمی کاربردی علوم و فنون علامه طبهرسی، که تعداد واحد در مرکز آموزش / موسسه / دانشگاه گذرانده‌ام، درخواست معادلسازی دروس گذرانده زیر را دارم:

تاریخ و امضای دانشجو :

تذکر مهم: زمان تکمیل این فرم تا قبل از مهلت حذف و اضافه در اولین نیمسال ورودی دانشجو می‌باشد. ارائه اصل ریز نمرات الزامی می‌باشد.

ردیف	نام درس	تعداد واحد	نمره	توضیحات
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				

مدیر گروه :

۲

احتراماً با موارد زیر جهت معادلسازی موافقت می‌شود.

۱	۲	۳	۴	۵
۶	۷	۸	۹	۱۰

نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء مدیر گروه:

مدیر آموزش :

۳

احتراماً با موارد زیر جهت معادلسازی موافقت می‌شود.

۱	۲	۳	۴	۵
۶	۷	۸	۹	۱۰

نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء مدیر آموزش:

کارشناس مالی :

۴

احتراماً با توجه به دروس و محل تحصیل تعیین شده، وضعیت شهریه متغیر برای دروس مشخص شده : بدون احتساب در شهریه با احتساب در شهریه .

نام و نام خانوادگی، تاریخ و کارشناس مالی:

کارشناس امتحانات :

۵

دروس مشخص شده ذیل برای دانشجو معادلسازی گردید.

۱	۲	۳	۴	۵
۶	۷	۸	۹	۱۰

نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء کارشناس ثبت کننده: