

فرم تقاضای اخذ درس از گروه دیگر

(۱) مشخصات دانشجو:

نام و نام خانودگی:	شماره دانشجویی:	سال تحصیلی:	نیمسال:
گرایش:	تعداد واحد قبول شده:	معدل کل:	معدل آخرین ترم:

(۲) برنامه درسی: (در صورت امکان دوس مورد تقاضا را با رنگ دیگری مشخص کنید)

۱۷-۱۸	۱۶-۱۷	۱۵-۱۶	۱۴-۱۵	۱۳-۱۴	۱۲-۱۳	۱۱-۱۲	۱۰-۱۱	۹-۱۰	۸-۹	
										شنبه
										یکشنبه
										دوشنبه
										سه شنبه
										چهارشنبه

(۳) دوس مورد تقاضا (درس اول):

نام درس:	گروه ارایه دهنده:	تاریخ امتحان:	نام استاد درس:
شماره درس:	نظر استاد درس و امضا:		

(۴) دلایل تقاضا (درس اول):

- اخذ درس به عنوان جایگزین درس اختیاری گروه
 عدم ارایه درس در گروه
 تداخل درس ارایه شده در گروه (با ذکر نام درس:.....)
 سایر موارد:.....

(۵) دوس مورد تقاضا (درس دوم):

نام درس:	گروه ارایه دهنده:	تاریخ امتحان:	نام استاد درس:
شماره درس:	نظر استاد درس و امضا:		

(۶) دلایل تقاضا (درس دوم):

- اخذ درس به عنوان جایگزین درس اختیاری گروه
 عدم ارایه درس در گروه
 تداخل درس ارایه شده در گروه (با ذکر نام درس:.....)
 سایر موارد:.....

امضای دانشجو و تاریخ:	نام استاد راهنما:	نظر استاد راهنما و امضا:
-----------------------	-------------------	--------------------------

(۷) کارشناس محترم گروه مهندسی پزشکی، لطفاً در صورت وجود ظرفیت نامبرده را در درس به شماره ثبت نام نمایید.

(۸) کارشناس محترم گروه مهندسی پزشکی، لطفاً در صورت وجود ظرفیت نامبرده را در درس به شماره ثبت نام نمایید.