

شماره: . . . . .  
تاریخ: . . . . .

« فرم درخواست انتخاب واحد دروس با تداخل برنامه هفتگی »

استاد محترم راهنما: آقای / سرکار خانم دکتر . . . . .

سلام علیکم؛

احتراماً؛ ینجانب

دانشجوی رشته ورودی به شماره دانشجویی ؛ به دلیل ترم  
آخری بودن (حداکثر تعداد ۲۴ واحد باقی مانده برای فارغ التحصیلی در نیمسال ۹۰۲)، حائز شرایط بند ۲- د مصوبه مورخه ۹۰/۱۱/۱۶ شورای  
آموزشی دانشگاه تبریز می باشم. لذا باعنایت به تداخل برنامه هفتگی دروس مشروحه ذیل،

نام استاد	روز وساعت تشکیل کلاس	تعداد واحد			گروه درس	کد درس	نام درس
		جمع	عملی	نظری			

خواهشمند است موافقت فرمایید نسبت به انتخاب واحد مذکور درنیمسال ۹۰۲ اقدام مقتضی مبذول دارند. %

تاریخ / / امضاء دانشجو . . . . .

نظریه کارشناس گروه :

مراتب فوق با مندرجات کارنامه دانشجو و برنامه درسی و امتحانات گروه آموزشی .....منطبق است  منطبق نمی باشد .

تاریخ / / نام و امضاء کارشناس گروه . . . . .

نظریه استاد راهنما:

الف- پس از کسب رضایت اساتید موافقت می شود

ب - به خاطر ضرورت حضور کامل دانشجو در کلاس ها موافقت نمی شود

تاریخ / / امضاء استاد راهنما . . . . .

نظریه اساتید دروس: (بند الف نظریه استاد راهنما) :

۱-درس.....، تاریخ / / امضاء استاد

۲-درس.....، تاریخ / / امضاء استاد

۳-درس.....، تاریخ / / امضاء استاد

۴-درس.....، تاریخ / / امضاء استاد

معاون محترم آموزشی دانشکده

با سلام،

احتراماً؛ با درخواست آقای/ خانم ..... با توجه به مراتب فوق موافقت می شود  موافقت نمی شود

تاریخ / / نام وامضاء مدیر گروه آموزشی . . . . .

تذکره ۱: دانشجویان گرامی: لطفاً این فرم را پس تایید مدیرمحترم گروه جهت ثبت در سیستم اتوماسیون اداری به دبیرخانه دانشکده تحویل فرمایید.

تذکره ۲: کارشناس محترم آموزش: لطفاً پس از درج دروس فوق در فهرست دانشکده جهت ارسال به مدیریت خدمات آموزشی عیناً در پرونده دانشجودرج فرمایید.