

کاربرگ ۲۱۰: درخواست معادل‌سازی دروس

رئیس محترم شورای آموزشی مرکز
اینجانب دانشجوی رشته ورودی نیمسال اول دوم سال تحصیلی مقطع به شماره
دانشجویی و شماره ملی مرکز آموزش علمی کاربردی که تعداد
واحد را تا نیمسال اول دوم سال تحصیلی در مرکز آموزش / موسسه / دانشگاه گذرانده، درخواست
معادل‌سازی دروس گذرانده زیر را دارم:

تذکر مهم: زمان تکمیل این فرم تا قبل از مهلت حذف و اضافه در اولین نیمسال ورودی دانشجو می باشد.

-۱

-۲

-۳

-۴

-۵

نام، نام خانوادگی
تاریخ و امضاء دانشجو