



..... تاریخ:

فرم درخواست ایشانه

دانشکده دانشجو: ترم درخواست:

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: رشته تحصیلی:
 تعداد کل واحد گذرانده: م معدل کل: تعداد واحد اخذ شده در ترم جاری:

علت اخذ درس بصورت استثناء:

تاریخ و امضاء دانشجو

مورد استثناء

امضاء استاد درس و مهر دانشکده ارائه دهنده درس	پیشنهادی <input type="checkbox"/> درس: کد درس: همنیازی <input type="checkbox"/> جهت اخذ درس: کد درس: پیشنهادی <input type="checkbox"/> درس: کد درس: همنیازی <input type="checkbox"/> جهت اخذ درس: کد درس: پیشنهادی <input type="checkbox"/> درس: کد درس: همنیازی <input type="checkbox"/> جهت اخذ درس: کد درس: تلاقي ساعت ارائه درس: کد درس: با درس: کد درس: <small>(فقط دانشجویان فارغ التحصیل)</small>	۱
امضاء استاد درس و مهر دانشکده ارائه دهنده درس	کد درس: با درس: <small>(فقط دانشجویان فارغ التحصیل)</small>	
امضاء استاد درس و مهر دانشکده ارائه دهنده درس	کد درس: با درس: <small>(فقط دانشجویان فارغ التحصیل)</small>	۲
امضاء استاد درس و مهر دانشکده ارائه دهنده درس	کد درس: با درس: <small>(فقط دانشجویان فارغ التحصیل)</small>	۳
امضاء استاد درس و مهر دانشکده ارائه دهنده درس	اضافه بر ظرفیت درس: کد درس: اضافه بر ثبت نام مقدماتی درس: کد درس: تغییرات بیش از حد مجاز توضیحات: مجوز نظام آموزشی برای اخذ درس <input type="checkbox"/> ، عدم رعایت حداکثر <input type="checkbox"/> حداقل <input type="checkbox"/> واحد قابل اخذ	۴
 سایر	۵
	۶
	۷
	۸

نظر استاد راهنمای: نام و امضاء استاد راهنمای:

نظر کمیته آموزشی دانشکده: امضاء معاون آموزشی دانشکده: