



اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... با شماره دانشجویی .....

دوره روزانه  شبانه  به دلیل .....

درخواست

دانشجو

موفق به انتخاب واحد در تاریخ مقرر مطابق تقویم آموزشی / از طریق سیستم آموزش نشدم لذا تقاضا دارم واحد های مشروحه ذیل با مسئولیت اینجانب در نیمسال ..... ثبت گردد.

امضاء

تاریخ

تعداد واحد	نام درس	گروه	کد درس	تعداد واحد	نام درس	گروه	کد درس

نظر گروه  
آموزشیاینجانب ..... مدیر گروه ..... با انتخاب واحد های فوق در نیمسال .....  
با مسئولیت خود دانشجو موافقت می نمایم  نمی نمایم 

مهر و امضا گروه آموزشی

کارشناس محترم اداره آموزش دانشگاه

ثبت دروس فوق الذکر برای ایشان در نیمسال ..... بلامانع می باشد.  نمی شود 

ضمنا واحد های تایید شده فوق الذکر ، در سیستم آموزشی دانشگاه ثبت گردد و تاییدیه آن به دانشجو تحویل داده شود.

نظر اداره آموزش  
دانشگاه

مدیریت امور آموزشی دانشگاه

واحد های درسی تایید شده فوق الذکر در سیستم آموزش ثبت و تاییدیه انتخاب واحد به دانشجو تحویل گردید.

نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش دانشگاه

تاریخ:

اقدام نهایی و  
ثبت