

شماره : .....

نرخ : .....

پوست : .....

## کار برگ ۲۱۰: درخواست معادل سازی 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 معادل سازی 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

کد



## فرم پذیرش واحدهای درسی

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از ..... دانشجوی ترم/پودمان ..... مقطع کاردانی/ کارشناسی پیوسته/ ناپیوسته رشته ..... به شماره دانشجویی ..... تقاضای بررسی و پذیرش واحدهای درسی را که در مرکز/دانشگاه ..... گذرانده ام، به شرح زیر را دارم.

ردیف	نام درس	شماره درس	تعداد واحد	نمره اخذ شده

در ضمن به پیوست کارنامه و یا گواهی تایید شده توسط موسسه مربوطه تقدیم می شود. امضاء :  
تاریخ :

ردیف	نام درس	شماره درس	تعداد واحد	نمره اخذ شده

در خواست فوق در جلسه شماره ..... شورای آموزشی مرکز در تاریخ ..... مطرح و با توجه به ضوابط پذیرش واحدهای درسی، نتیجه بررسی به شرح فوق مورد تصویب قرار گرفت.

**معاونت آموزشی**