شماره:

تاریخ:

«فرم تطبیق واحد»

مدیر گروه محترم رشته

احتراماً اینجانب دانشجوی ورودی مهر☐ بهمن ☐ مقطع کاردانی پیوسته ☐

کارشناسی ناپیوسته ☐ رشته با شماره دانشجویی کد کاربری

که قبلاً در دانشگاه/موسسه/مرکز در مقطع رشته

تحصیل می‌نمودم و در تاریخ از آن مرکز اخراج شدم ☐ انصراف دادم ☐ خواهشمند است با توجه

به ریز نمرات پیوستی نسبت به تطبیق واحد اینجانب اقدام فرمایید.

امضاء

تاریخ

معاونت محترم آموزشی

بدینوسیله فهرست دروس تطبیق داده شده آقای که در جلسه مورخ

شورای آموزشی گروه تصویب شد، جهت اقدام و صدور دستورات لازم طبق جدول ذیل اعلام می‌گردد.

دروس گذرانده					دروس تطبیقی				
ردیف	کد درس	عنوان درس	تعداد واحد	نمره	ردیف	کد درس	عنوان درس	تعداد واحد	نمره

مدیر گروه **رئیس گروه**

اداره محترم آموزش

با توجه به فرم تطبیق واحد اقدام لازم به عمل آید.

معاونت آموزشی