فرم تطبیق واحد دوره کارشناسی پیوسته

تاریخ تحویل فرم به آموزش :

رشته

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** | | **شماره دانشجویی در پردیس** | |
| **شماره تماس داشجو :** | | **شماره تماس ضروری :** | |
| **مشخصات تحصیلی فعلی** | **رشته** | **ورودی** | **نیم سال اول □**  **نیم سال دوم □** |
| **گرایش** | **مقطع :** |
| **نام محل تحصیل قبلی :** |  | **شماره دانشجویی قبلی :** |  |
| **مشخصات تحصیلی قبلی** | **رشته** | **ورودی** | **نیم سال اول □**  **نیم سال دوم □** |
| **گرایش** | **مقطع :** |
| **ریز نمرات اینجانب در دانشگاه / موسسه آموزش عالی محل قبلی ( ) به پیوست ارائه می گردددر صورت هرگونه مغایرت مسئولیت عواقب آن را بر عهده خواهم گرفت .**  **تاریخ : امضاء** | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **جمع واحدهای گذرانده در دانشگاه قبلی** | | | | | | **دانشکاه فعلی واحد اخذ شد** | | |
| **ردیف** | **کد درس** | **نام درس** | **تعداد واحد** | **نمره** | **کد درس** | | **نام درس** | **تعداد واحد** |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |

* **پیوست سرفصل دروس الزامی می باشد .**
* **زمان ارائه ریز نمرات از دانشگاه قبولی قبلی ده روز پس از ثبت نام می باشد .**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مدیر گروه تخصصی** | **مدیر گروه عمومی** | **مدیر گروه تربیتی** |
| **امضا** | **امضا** | **امضا** |
| **کارشناسی مسئول آموزش** | **معاون آموزش** | **رئیس پردیس** |
| **امضا** | **امضا** | **امضا** |