



دانشگاه علمی کاربردی

مدیریت تحصیلات تکمیلی

باسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

ویرایش:

فرم شماره ۱- درخواست دانشجوی جهت معادل سازی دروس دوره های تحصیلات تکمیلی

ریاست محترم دانشکده

با سلام و احترام، با توجه به اینکه اینجانب

دانشجوی دوره کارشناسی ارشد/دکتری رشته

در سال تحصیلی

دوره

گذرانیده ام، لذا خواهشمند است دستور فرمایید در خصوص معادل سازی این

درس/دروس که بیش از شش نیمسال تحصیلی از زمان گذراندن آن/آن ها سپری نشده است اقدام لازم معمول گردد.

ضمناً به پیوست یک تصویر از کارنامه تحصیلی اینجانب نیز ایفاد می گردد.

ردیف	نام درس	تعداد واحد	نوع درس	نمره درس	نیمسال اخذ و گذراندن درس
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					

امضاء دانشجو:

تاریخ:



مدیر محترم گروه آموزشی

با سلام و احترام

بدین وسیله درخواست دانشجوی مبنی بر معادل سازی دروس مورد درخواست جهت اقدام مقتضی ایفاد می گردد.

مهر و امضاء رئیس دانشکده:

تاریخ: