



فرم درخواست ایشانه

تاریخ:

دانشکده دانشجو: ترم درخواست:

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: رشته تحصیلی:
 تعداد کل واحد گذرانده: معدل کل: تعداد واحد اخذ شده در ترم جاری:
 علت اخذ درس بصورت استثناء:

تاریخ و امضاء دانشجو

مورد استثناء		
امضاء استاد درس و مهر دانشکده ارائه دهنده درس	پیشنيازی <input type="checkbox"/> درس: کد درس: همنيازی <input type="checkbox"/> جهت اخذ درس: کد درس:	الف) عدم رعایت
امضاء استاد درس و مهر دانشکده ارائه دهنده درس	پیشنيازی <input type="checkbox"/> درس: کد درس: همنيازی <input type="checkbox"/> جهت اخذ درس: کد درس:	ب) عدم رعایت ۱
امضاء استاد درس و مهر دانشکده ارائه دهنده درس	پیشنيازی <input type="checkbox"/> درس: کد درس: همنيازی <input type="checkbox"/> جهت اخذ درس: کد درس:	ج) عدم رعایت
امضاء استاد درس و مهر دانشکده ارائه دهنده درس	تلaci ساعت ارائه درس: کد درس: با درس: کد درس:	۲ (فقط دانشجویان فارغ التحصیل)
امضاء استاد درس و مهر دانشکده ارائه دهنده درس	تلaci ساعت امتحان درس: کد درس: با درس: کد درس:	۳ (فقط دانشجویان فارغ التحصیل)
امضاء استاد درس و مهر دانشکده ارائه دهنده درس	اضافه بر ظرفیت درس: کد درس:	۴
	اضافه بر ثبت نام مقدماتی درس: کد درس:	۵
	تغییرات بیش از حد مجاز توضیحات:	۶
	مجوز نظام آموزشی برای اخذ درس <input type="checkbox"/> ، عدم رعایت حداکثر <input type="checkbox"/> حداقل <input type="checkbox"/> واحد قابل اخذ	۷
	سایر	۸

نظر استاد راهنمای: نام و امضاء استاد راهنما

نظر کمیته آموزشی دانشکده: امضاء معالون آموزشی دانشکده