 به نام خدا شماره..................

 جمهوری اسلامی ایران استان ....... تاریخ........................

وزارت علوم،تحقیقات و فناوری پیوست.....................

 **فرم معادلسازی دروس تخصصی دانشجو** (جدول ت.4)

معاونت محترم علمی استان هرمزگان

با سلام و احترام،به پیوست تقاضای تطبیق واحد دروس خانم دانشجوی رشته مرکز/واحد . به شماره دانشجویی همراه با ضمائم مشروحه ذیل جهت بررسی و اعلام نظر ارسال می شود.خواهشمند است نتیجه را در فرم زیر به این مرکز/واحد ارسال فرمایید.مدارک پیوست:1-فرم درخواست تطبیق واحد2-ریز نمرات دانشجو

ضمنا نمرات بالای قابل پذیرش می باشد. رئیس/سرپرست مرکز/واحد

 شماره :...........................

 تاریخ:............................

رئیس محترم مرکز/واحد بندر خمیر

با سلام واحترام،تقاضای خانم/آقایمورد بررسی قرار گرفت و تعداد .........واحد درسی از نامبرده به شرح ذیل پذیرفته شد.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام درس گذرانده شده | تعداد واحد | عنوان درس معادل دانشگاهی | تعداد واحد | شماره درس | نمره |
| به عدد | به حروف |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| جمع واحد: |  |

 نام و نام خانوادگی:............................................

 مدیر گروه .......................

 امضاء

 مسئول آموزش مرکز رئیس/سرپرست مرکز/واحد

 مهر و امضاء امضاء