 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