



مؤسسه آموزش عالی پویش

# Quality Management System

## سیستم مدیریت کیفیت

کد:

AC/F/۰۱۶/۰۱

### فرم تطبیق واحد

صفحه ۱ از ۱

از: دانشجو

به: واحد تحصیلات تکمیلی

اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... رشته ..... مقطع ..... که تعدادی از دروس مصوب رشته تحصیلی را در دانشگاه ..... رشته ..... مقطع ..... به پیوست گذرانده ام، تقاضا دارم در خصوص معادل سازی دروس گذرانده شده بررسی لازم بعمل آید.

امضاء دانشجو

از: مدیر تحصیلات تکمیلی

به: مدیر گروه

خواهشمند است بر اساس ریز نمرات مشروح در پیوست و طبق آیین نامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد در خواست تطبیق واحد نامبرده را با دقت بررسی و نتیجه کامل را در جدول زیر اعلام فرمایید.

مهر و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی

از: مدیر گروه

به: مدیر تحصیلات تکمیلی

ریز نمرات نامبرده مورد بررسی قرار گرفت و با تطبیق واحد دروس مذکور در جدول ذیل موافقت گردید.

ردیف	نام درس	واحد	نمره	ملاحظات	ردیف	نام درس	واحد	نمره	ملاحظات
۱					۱۱				
۲					۱۲				
۳					۱۳				
۴					۱۴				
۵					۱۵				

امضاء مدیر گروه

در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی مورخ ..... با موارد شماره ..... موافقت گردید.

بدین وسیله گواهی می شود دروس مورد تایید شورای تحصیلات تکمیلی در تاریخ ..... در سیستم ثبت گردید.

امضاء مسئول سیستم