



### فرم تطبیق واحد

#### ۱) از: دانشجو

به: واحد آموزش

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:

#### ۲) از: مدیر آموزش

به: مدیر گروه

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

مهر و امضاء مدیر آموزش:

#### ۳) از: مدیر گروه

به: مدیر آموزش

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				
۶					۱۶				
۷					۱۷				
۸					۱۸				
۹					۱۹				
۱۰					۲۰				

امضاء مدیر گروه:

در جلسه شورای آموزشی مورخ ..... با موارد شماره : ..... موافقت گردید.

بدین وسیله گواهی می شود دروس معادل سازی شده مورد تأیید شورای آموزشی در تاریخ ..... درسیستم ثبت گردید.

امضاء مسئول سیستم: