



بسمه تعالی

فرم مخصوص دانشجویان معدل الف

اینجانب..... با شماره دانشجویی..... رشته..... در انتخاب
 واحد نیمسال متقاضی اخذ بیش از ۲۰ واحد تا سقف ۲۴ واحد می باشم.

نام درس مورد تقاضا	پیش نیاز گذارنده شده	ساعت کلاسی درس مورد تقاضا

مجموع کل واحدهای باقیمانده:.....

معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی

مدیر گروه :

کارشناس رشته:

اینجانب..... متعهد می شوم در صورت عدم احراز شرایط فوق در بازه زمانی حذف و اضافه به آموزش
 مراجعه و نسبت به اصلاح انتخاب واحد خود اقدام نمایم. در غیر اینصورت طبق مقررات آموزشی با اینجانب برخورد گردد.

امضاء