



فرم تطبیق واحد (معادل سازی)

شماره :

تاریخ :

پیوست :

مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی:

مشخصات تحصیلی فعلی مقطع: رشته - گرایش:

شماره دانشجویی:

مشخصات تحصیلی قبلی مقطع: رشته - گرایش:

شماره دانشجویی:

ریز نمرات اینجانب در دانشگاه/موسسه آموزش عالی محل قبلی (

شماره دانشجویی: به شرح زیر می باشد و در صورت هرگونه مغایرت

مسئولیت عواقب آن را به عهده خواهم گرفت. تقاضا دارم در خصوص معادل سازی دروس گذرانیده شده بررسی لازم بعمل آید.

تاریخ:

امضاء:

مدیر آموزش

مدیر محترم گروه:

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

مهر و امضاء مدیر آموزش:

مدیر گروه

نمره	تعداد واحد			کد درس	عنوان درس معادل سازی شده	ردیف
	جمع	تقری	تمام			
						۱
						۲
						۳
						۴
						۵
						۶
						۷
						۸
						۹
						۱۰
						۱۱
						۱۲
جمع واحدهای پذیرفته شده:						

نمره	تعداد واحد			کد درس	عنوان درس گذرانیده شده	ردیف
	جمع	تقری	تمام			
						۱
						۲
						۳
						۴
						۵
						۶
						۷
						۸
						۹
						۱۰
						۱۱
						۱۲

تطبیق کنندگان

ردیف	سمت اجرایی	اسامی تطبیق کنندگان	تاریخ	امضاء
۱	مدیر گروه آموزشی			
۲	عضو هیأت علمی			
۳	عضو هیأت علمی			
۴	معاون آموزشی			

معاونت آموزشی

در جلسه شورای آموزشی مورخ

با موارد شماره

موافقت گردید.

امضاء معاونت آموزشی - دانشجویی:

امور مالی

بدینوسیله به اطلاع می رساند نامبرده مبلغ

شعبه

ریال به عنوان شهریه

دریافت گردیده و باقیمانده بدهی دانشجو مبلغ

به صورت نقدی طی فیش شماره

ریال می باشد.

مهر و امضاء:

کارشناس گروه

بدین وسیله گواهی می شود معادل سازی دانشجو بر اساس مقررات آموزشی در سیستم ثبت گردید.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

ضمیمه:

۱) محتوای دروس گذرانده شده دانشجویان با دروس رشته جدید وی باید اشتراک داشته باشد و نمره هر یک نباید از ۱۲ کمتر باشد.

۲) نمرات دروس پذیرفته شده دانشجویان در محاسبه میانگین نیمسال منظور نمی گردد ولی در میانگین کل دروس وی محاسبه خواهد شد.

۳) به ازای هر ۲۰ واحد از دروس پذیرفته شده دانشجویان یک نیم سال تحصیلی از حداکثر مجاز وی کاسته می شود.

۴) دانشجویان موظف است مبلغ ۵٪ شهریه ثابت \times تعداد واحدهای پذیرفته شده را پرداخت نمایند.

اینجانب تعهد می نمایم شرایط مربوط به معادل سازی را مطالعه کرده و دارا میباشم.

تاریخ

امضاء