

به اداره آموزش موسسه

اینجانب

به شماره دانشجویی

دانشجوی رشته

گرایش

مقطع  
سازي آنها با دروس رشته تحصيلي فعلي ام  
ضمن پيوست دروس گذارنيده و ريز نمرات آنها در رشته تحصيلي قبلي ام تقاضاي تطبيق جهت پذيرش و معادل  
مي باشم.

تاريخ و امضاء دانشجو:

نحوه پذيرش دانشجو در موسسه: ☐ انتقالي ☐ انتقالي همراه با تغيير رشته ☐ تغيير رشته داخلي ☐ معرفي شده از سوي سازمان سنجش ☐  
تعداد سنوات گذراننده در موسسه قبلي: ..... نام موسسه يا مركز آموزش عالي محل تحصيل قبلي: .....

به مدير محترم گروه آموزشي:

با توجه به توضيحات مندرج در نحوه پذيرش دانشجو، خواهشمند است درخواست فوق را بررسي نموده و نتيجه را ذيل اين فرم به اداره آموزش اطلاع دهيد.  
اداره آموزش

درخواست مورخ خانم / آقاي دانشجوي رشته گرايش مورد بررسي  
قرار گرفت و با پذيرش تعداد ..... درس به ارزش جمعا ..... واحد درسي به شرح زير از ايشان برابر مفاد آيين نامه آموزشي موافقت بعمل آمد  
و ..... نيمسال تحصيلي از حداكثر مدت مجاز تحصيل نامبرده كاسته مي شود.

| دروس معادل سازي |                        |                 |                        |                 |        | نمره    |
|-----------------|------------------------|-----------------|------------------------|-----------------|--------|---------|
| ردیف            | عنوان درس در رشته قبلی | تعداد واحد قبلی | عنوان درس در رشته فعلی | تعداد واحد فعلی | به عدد | به حروف |
| ۱               |                        |                 |                        |                 |        |         |
| ۲               |                        |                 |                        |                 |        |         |
| ۳               |                        |                 |                        |                 |        |         |
| ۴               |                        |                 |                        |                 |        |         |
| ۵               |                        |                 |                        |                 |        |         |
| ۶               |                        |                 |                        |                 |        |         |
| ۷               |                        |                 |                        |                 |        |         |
| ۸               |                        |                 |                        |                 |        |         |
| ۹               |                        |                 |                        |                 |        |         |
| ۱۰              |                        |                 |                        |                 |        |         |
| ۱۱              |                        |                 |                        |                 |        |         |
| ۱۲              |                        |                 |                        |                 |        |         |

مدير گروه آموزشي

تاريخ و امضاء

با درخواست نامبرده موافقت مي گردد.

با معادل سازي دروس فوق در رشته تحصيلي فعلي نامبرده موافقت مي شود. ☐

برابر مقررات هزينه تطبيق دروس از ايشان دريافت گردد. ☐

برابر مقررات هزينه تطبيق دروس از ايشان دريافت نگردد. ☐

معاون آموزشي و تحصيلات تكميلي

مدير آموزش

تاريخ

برابر مقررات مبلغ ..... ريال در تاريخ ..... از دانشجو دريافت گرديد.

امور مالي

امضاء و تاريخ