بسمه تعالی 

**دانشکده فنی و حرفه ای انقلاب اسلامی تهران**

 **فرم ترمیم انتخاب واحد دانشجو(بعد از اتمام بازه حذف و اضافه)**

 **(کلیه دانشجویان به غیر از ترم اول)**

 **نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:**

|  |  |
| --- | --- |
| **دروسی که باید اضافه شوند** | **دروسی که باید حذف شوند** |
| **ردیف** | **نام درس** | **کد درس/ کد ارائه** | **ردیف** | **نام درس** | **کد درس/ کد ارائه** |
| **1** |  |  | **1** |  |  |
| **2** |  |  | **2** |  |  |
| **3** |  |  | **3** |  |  |
| **4** |  |  | **4** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **درخواست دانشجو از مدیر گروه** |  **نظر نهایی مدیر گروه در خصوص درخواست دانشجو** |
|  |  |

 **تذکر: رعایت پیش نیاز دروس بر طبق برنامه آموزشی ارائه شده الزامی است.**

 **رعایت سقف واحد با توجه به برنامه آموزشی ارائه شده الزامی است.**

 **رعایت عدم تداخل در برنامه کلاسی و برنامه امتحانی الزامی است.**

 **تا ثبت یا حذف واحد مورد تقاضا، دانشجو موظف به شرکت در کلاس مربوطه خواهد بود.**

 **فرم های ناقص فاقد اعتبار است.**

 **نام و نام خانوادگی مدیر گروه: نام و نام خانوادگی دانشجو:**

 **تاریخ و امضا: تاریخ و امضا:**