



بسمه تعالی

دانشکده فنی و حرفه ای انقلاب اسلامی تهران
فرم ترمیم انتخاب واحد دانشجو(بعد از اتمام بازه حذف و اضافه)
(کلید دانشجویان به غیر از ترم اول)

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

دروسی که باید حذف شوند			دروسی که باید اضافه شوند		
ردیف	نام درس	کد درس / کد ارائه	ردیف	نام درس	کد درس / کد ارائه
۱			۱		
۲			۲		
۳			۳		
۴			۴		

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: