کاربرگ ۲۱۰: درخواست معادل‌سازی دروس

رئیس محترم شورای آموزشی مرکز

اینجانب .....دانشجوی رشته.....ورودی نیم‌سال اول☐ دوم ☐ سال تحصیلی.....مقطع.....به شماره دانشجویی..... و شماره ملی .....مرکز آموزش علمی- کاربردی.....که تعداد .....واحد را تا نیم‌سال اول☐ دوم ☐ سال تحصیلی ..... در مرکز آموزش/ موسسه/ دانشگاه ..... گذرانده، درخواست معادل‌سازی دروس گذرانده زیر را دارم:

تذکر مهم: زمان تکمیل این فرم تا قبل از مهلت حذف و اضافه در اولین نیم‌سال ورودی دانشجو می‌باشد.

۱-

۲-

۳-

۴-

۵-

نام، نام خانوادگی

تاریخ و امضاء دانشجو