



بسمه تعالی

مدیریت تحصیلات تکمیلی

شماره:

تاریخ:

فرم انتخاب واحد ویژه دانشجویان کارشناسی ارشد دوره روزانه

نام و نام خانوادگی:

نیمسال اول / دوم سال تحصیلی:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

گرایش:

ردیف	کد درس	عنوان درس	تعداد واحد	نام استاد
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
جمع تعداد واحدهای انتخاب شده در این نیمسال				

نام و نام خانوادگی دانشجو:

امضای دانشجو:

تاریخ:

به: دفتر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

مطابق جدول فوق الذکر

بدینوسیله اعلام می دارد: انتخاب واحد دانشجو آقای / خانم

بلامانع است.

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای پایان نامه:

امضاء و تاریخ:

نام و نام خانوادگی نماینده تحصیلات تکمیلی دانشکده:

امضاء و تاریخ:

به: مسؤول محترم مرکز رایانه

خواهشمند است در خصوص انتخاب واحد دانشجوی فوق الذکر بر اساس جدول فوق اقدام لازم را به عمل آورده و

نتیجه را گزارش نمایید.

دفتر تحصیلات تکمیلی دانشگاه