



بسمه تعالی

مدیریت تحصیلات تکمیلی

شماره:

تاریخ:

فرم انتخاب واحد ویژه دانشجویان کارشناسی ارشد نوبت دوم

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

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:

تأییدیه مدیریت امور مالی: دانشجوی فوق الذکر طی فیش بانکی شماره

تاریخ

(چک بانکی به شماره تاریخ شهریه خود را پرداخت نموده است. لذا انتخاب واحد وی

از نظر این مدیریت بلامانع می باشد.

مدیریت امور مالی دانشگاه

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
نمائید.

دفتر تحصیلات تکمیلی دانشگاه