

شماره:.....

تاریخ:.....

پیوست:.....



## 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 می باشد.

-۱

-۲

-۳

-۴

-۵

نام، نام خانوادگی  
تاریخ و امضاء دانشجو