** 2 كاربرگ**

**تاريخ:**

**شماره:**

**معاون آموزشي و تحصيلات تكميلي معادل سازي/ تطبيق واحـد براي دانشجويـان كارشناسي ارشد**

**مديريت تحصيلات تكميلي**

با سلام و احترام

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام درس** | **تعدادواحد** | **نمره** | **معادل درس** | **تعدادواحد** | **شماره درس** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |

نظر به اينكه اينجانب ...........................به شماره دانشجويي..................... دانشجوي دوره كارشناسي ارشد رشته................................ دانشكده......................................... دوره ................. ، قبلا دروس زير را در دانشگاه/موسسه آموزش عالي ......................................گذرانده ام، خواهشمندم نسبت به تطبيق واحدهاي درسي گذرانده جدول ذيل اقدام فرماييد.

درجلسه ............ مورخ ...../...../.....گروه آموزشي ............................ دانشكده ............................. تقاضاي آقاي/خانم......................................... مبني بر تطبيق واحدهاي درسي گذرانده در مقطع .................................... دانشگاه/موسسه آموزش عالي ...................................... مورد بررسي قرار گرفت و نمرات دروس زير مورد موافقت □ عدم موافقت □ قرارگرفت.

**مدير واعضاء شركت كننده در جلسه گروه آموزشي:**

1. **2- 3-**

**4- 5- 6-**

**مديريت محترم تحصيلات تكميلي**

**براساس مصوبه معادل سازي واحدهاي درسي در شوراي تحصيلات تكميلي به شماره 107مورخ 9/12/91 و باتاييد گروه آموزشي دانشكده مربوطه با تطبيق دروس فوق الذكر نامبرده موافقت ميشود.**

**امضاء رئيس و يا معاون آموزشي دانشكده**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **تاييدكنندگان** | **كارشناس آموزش تحصيلات تكميلي** | **مديرتحصيلات تكميلي** | **معاون آموزشي وتحصيلات تكميلي** |
| **نام ونام خانوادگي** |  |  |  |
| **امضاء وتاريخ** |  |  |  |

**\*كارشناس امور رايانه:**

**تطبيق دروس فوق ....................... در سيستم آموزشي نامبرده در تاريخ ....................... توسط اينجانب ..................... صورت گرفت.**