



فرم درخواست اخذ درس با گروه‌های آه‌پزشکی دیگر دانشکده کشاورزی

معاون محترم آموزشی دانشکده کشاورزی  
با سلام

اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... دانشجوی رشته ..... به شماره دانشجویی ..... تاکنون به وقت به گذراندن ..... واحد درسی شده‌ام، متقاضی اخذ درس زیر از سایر رشته‌ها هستم.  
خواهشمند است مراتب مورد بررسی و اقدامات لازم مبذول گردد.

تاریخ و امضاء دانشجو

نام استاد	تاریخ امتحان	زمان ارائه درس		کد درس در رشته مورد تقاضا	کد درس در رشته دانشجو	گروه	تعداد واحد	نام درس		
		ساعت	روز							
دلایل درخواست اخذ درس از سایر رشته‌ها										
									آیا درس مورد نظر در گروه خود ارائه شده است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
									آیا درس مورد نظر با دروس دیگر تلاقی دارد؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
									نام درس؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
									آیا پیشنهادهای درس گذرانده شده است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
آیا در پیشنهادهای درس مردود شده است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>									

۱- نظر استاد درس،	۲- نظر مدیر گروه دانشجو	۳- نظر مدیریت اضافه گردد؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	۴- نظر مدیریت سایر رشته‌ها،
امضاء مدیر گروه	امضاء استاد درس	امضاء معاون آموزشی دانشکده	امضاء مدیر گروه