



بسمه تعالی

فرم تقاضای هم‌نیازی دروس

مدیرکل محترم امور آموزشی دانشکده

با سلام و احترام

اینجانب دانشجوی رشته _____ مقطع _____ ورودی _____ با شماره دانشجویی _____ با آگاهی کامل نسبت به مقررات هم‌نیازی دروس به شرح زیر، تقاضای اخذ هم‌نیاز دروس ذیل را در نیمسال سال تحصیلی..... دارم.

شماره درس	نام درس پیش نیاز	شماره درس	نام درس هم نیاز

- دانشجویان دوره های کارشناسی پیوسته و ناپیوسته در صورتی که درس پیش نیاز را قبلاً اخذ نموده ولی نمره قبولی کسب ننموده باشند، می توانند آن درس پیش نیاز را برای بار دوم بصورت هم‌نیاز بگذرانند

امضاء دانشجو

مدیرگروه آموزشی
امضاء

نظریه استاد مشاور:

استاد مشاور
امضاء