****

بسمه تعالي

فرم تطبيق واحد(معادل سازي)

 **آموزشکده فنی وحرفه ای شماره 2 همدان**

|  |
| --- |
|  |

**ریاست محترم آموزشکده فني شهیدجباریان**

با سلام و احترام ؛ اینجانب .............................................................. دانشجوی رشته .................................. پذیرفته شده نیمسال اول⃞ دوم⃞ سال تحصیلی........................ به شماره دانشجویی ............................................... با آگاهی از شيوه نامه معادل سازی واحدهای درسی(پشت صفحه)، درخواست تطبیق واحدهایی را که اینجانب قبلاً به شرح ریزنمرات پیوست گذرانده ام ، دارم.

نام مؤسسه ای که قبلاً در آن تحصیل نموده ام: ............................................................................................................ امضاء

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان دروسی که قبلاً گذرانده شده** | **تعداد واحد** | **عنوان دروس پذیرفته شده(مطابق باسرفصل)** | **تعداد واحد** | **نمره** |
| **به عدد** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |

مجموعا" تعداد .................... واحد درسي پذيرفته گرديد .

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تطبيق كنندگان |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **سمت اجرايي** | **اسامي تطبيق كنندگان** | **تاريخ** | **امضاء** |
| 1 | مديرگروه آموزشي |  |  |  |

 |
| معاون آموزشي | اداره محترم آموزش معادل سازي فوق مورد تاييد بوده ، لطفا" نسبت به ثبت آن اقدام نمائيد . نام و نام خانوادگي : تاريخ و امضاء :  |
| اداره آموزش | معادل سازي دانشجو براساس مقررات آموزشي در سيستم ثبت گرديد .  نام و نام خانوادگي : تاريخ و امضاء : |