



مشخصات دانشجو					
نام	نام خانوادگی	شماره دانشجویی	مقطع	نیمسال	سال تحصیلی
					رشته تحصیلی
					سال تحصیلی ۱۳.....-.....

## عواقب ناشی از عدم رعایت قوانین آموزشی به عهده دانشجو می باشد.

ردیف	نام درس	گروه درسی	کد درس	واحد	استاد	روز و ساعت تشکیل
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						

نام و نام خانوادگی دانشجو

امضاء و تاریخ

مستول محترم آموزش با سلام احتراماً بدین وسیله به استحضار می رساند انتخاب واحد دانشجوی مذکور با موفقیت ثبت گردید.	توسط کارشناس آموزش تکمیل شود
کارشناس آموزش امضاء و تاریخ	

مستول محترم آموزش با سلام احتراماً بدین وسیله به استحضار می رساند انتخاب واحد دانشجوی مذکور مورد تایید است.	توسط کارشناس امور مالی تکمیل شود
کارشناس امور مالی امضاء و تاریخ	

تایید نهایی آموزش: انتخاب واحد فوق مورد تایید است.	مدیر آموزش	امضاء و تاریخ
--	------------	---------------