

شماره : .....

تاریخ : .....

پیوست : .....

## کاربرک ۲۱۰: درخواست معادل سازی دروس

رئیس محترم شورای آموزشی مرکز

اینجانب ..... دانشجوی رشته.....ورودی نیمسال اول  دوم  سال  
تحصیلی.....مقطع.....به شماره دانشجویی..... و شماره ملی  
.....مرکز آموزش علمی- کاربردی.....که تعداد .....واحد را تا نیمسال اول  دوم   
سال تحصیلی ..... در مرکز آموزش / موسسه / دانشگاه ..... گذرانده، درخواست معادل سازی دروس گذرانده  
زیر را دارم:

تذکر مهم: زمان تکمیل این فرم تا قبل از مهلت حذف و اضافه در اولین نیمسال ورودی دانشجو می باشد.

-۱

-۲

-۳

-۴

-۵

نام، نام خانوادگی

تاریخ و امضاء دانشجو