

شماره :

تاریخ :

پیوست :



فرم تطبیق دروس

شورای آموزشی مرکز آموزش عالی علمی-کاربردی شهرداری های خراسان رضوی

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: مقطع تحصیلی: رشته تحصیلی:

مقطع تحصیلی قبلی: رشته تحصیلی قبلی: از دانشگاه:

شماره جلسه شورای آموزشی: شورای آموزشی مرکز آموزش در ارتباط با پیشنهاد تطبیق دروس مشروحه ذیل و بررسی نام درس، تعداد واحد، محتوای درسی گذرانده، با تطبیق موافقت نمود.

توضیحات	شرح دروس تطبیقی					شرح دروس گذرانده شده توسط دانشجو						
	وضعیت		نوع واحد		تعداد واحد	نام درس	نمره	نوع واحد		تعداد واحد	نام درس	شماره
	موافقت	مخالفت	عملی	نظری				عملی	نظری			

نام و نام خانوادگی

محل امضاء رئیس مرکز آموزش

نام و نام خانوادگی

محل امضاء مدیر گروه