



فرم شماره: ۶

اینجناب رشته با کد دانشجویی

تقاضای اخذ کلاس های تداخلی ذیل را دارم :

نام درس	تداخل دارد با	نام درس
کد درس نام استاد زمان اجرا		کد درس نام استاد زمان اجرا
<p>استادان ارجمند :</p> <p>نظر به اینکه دانشجو ترم آخر است و ملزم به برداشتن درس تداخلی است و راهکار دیگری ندارد ، خواهشمند است در مورد نحوه شرکت نامبرده در کلاس درس نظر خود را اعلام فرمایید .</p> <p>واحد آموزش</p>		
<p>اظهار نظر استادان مربوطه :</p> <p>نامبرده مجاز به استفاده از کلاس به صورت در میان می باشند.</p> <p>امضاء استاد</p> <p>نامبرده مجاز به استفاده از کلاس به صورت در میان می باشند.</p> <p>امضاء استاد</p>		
<p>نامبرده تعدادجلسه در کلاس درس و تعداد جلسه در کلاس حضور داشته اند .</p> <p>امضاء استادان مربوطه</p>		