

جناب آقای / سرکار خانم .....

مدیر محترم گروه .....

با سلام

احتراماً اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... ورودی..... متقاضی اخذ واحدهای ذیل بصورت هم نیاز به دلایل ذیل میباشم ضمناً اطلاع هم دارم که چنانچه موفق به اخذ نمره قبولی در درس پیش نیاز نشوم درس هم نیاز بنده نیز حتی در صورت کسب حد نصاب نمره لازم ، قابل قبول نبوده و ملزم به اخذ مجدد آن میباشم.

-1

دلایل: -2

-3

| نام درس پیش نیاز | روز و ساعت تشکیل کلاس | تاریخ امتحان | ساعت امتحان |
|------------------|-----------------------|--------------|-------------|
|------------------|-----------------------|--------------|-------------|

-1

| نام درس هم نیاز | روز و ساعت تشکیل کلاس | تاریخ امتحان | ساعت امتحان |
|-----------------|-----------------------|--------------|-------------|
|-----------------|-----------------------|--------------|-------------|

-1

تاریخ و امضاء دانشجو : .....

امضاء مدیر گروه :

امضاء معاون آموزشی :

امضاء سرپرست اداره خدمات آموزشی: