

فرم انتخاب واحد

نیمسال اول نیمسال دوم نیمسال تابستان سال تحصیلی

نام خانوادگی:		شماره دانشجویی:		نام:					
رشته:		شماره گروه:		مقطع تحصیلی:					
ردیف	عنوان درس	شماره درس	واحد	نام استاد	زمان کلاس		زمان امتحان		
					روز	ساعت	تاریخ	ساعت	
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									
۸									
۹									
۱۰									
۱۱									
جمع واحد									

کارشناس محترم آموزش

کارشناس محترم امور مالی دانشکده

امضاء دانشجو