



بسمه تعالی  
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری  
دانشگاه علوم و فنون مازندران  
معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی

فرم حذف و اضافه

سال تحصیلی .....

توسط دانشجو تکمیل گردد

شماره دانشجویی	نام و نام خانوادگی	تاریخ درخواست	شماره تماس / توضیحات

اینجانب تعهد مینمایم درخواست بنده هیچگونه مغایرتی با قوانین آموزشی نظیر پیشنویزی / هم‌نویزی دروس - حداقل / حداکثر واحد مجاز - تداخل ساعت کلاس نداشته و این درخواست کاملاً مطابق بر چارت تحصیلی پیشنهادی مرتبط با رشته ..... و چارت دروس عمومی میباشد و هرگونه مسئولیتی در مورد عدم رعایت این موارد برعهده اینجانب میباشد.

تاریخ و امضا

ترم آخری میباشم  نمیباشم

توسط مدیر گروه تکمیل گردد

از : مدیر گروه

به : ریاست محترم اداره آموزش

با سلام

لطفا نسبت به اخذ و حذف دروس ذیل مساعدت فرمایید؛ لازم به ذکر است ظرفیت گروه مورد تایید است.

با تشکر

گروه : .....

اخذ درس				
ردیف	کد درس	نام درس	کد گروه	توضیحات
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				

حذف درس				
ردیف	کد درس	نام درس	کد گروه	توضیحات
۱				
۲				
۳				

1- توسط اداره حسابداری تکمیل گردد

نسبت به وضعیت مالی اخذ بالامانع است  بالامانع نیست

مهر و امضا

۲- توسط اداره آموزش تکمیل گردد

لطفا نسبت به انتخاب واحد مساعدت فرمایید

مهر و امضا

۳- توسط خدمات کامپیوتری تکمیل گردد

موارد در تاریخ ...../...../..... ۱ انجام شد. در صورت عدم انجام علت بیان شود.

مهر و امضا