

شماره : .....

تاریخ : .....

پیوست : .....

## کاربرگ ۲۱۰: درخواست معادل سازی دروس

رئیس محترم شورای آموزشی مرکز

اینجانب ..... دانشجو رشده..... در سال اول  دوم  سال  
تحصیلی..... مقطع..... به شماره دانشجویی..... و شماره ملی  
..... مرکز آموزش علمی- کاربردی..... که تعداد..... واحد را تا نیمسال اول  دوم   
سال تحصیلی..... در مرکز آموزش/ موسسه/ دانشگاه..... گذرانده، درخواست معادل سازی دروس گذرانده  
زیر را دارم:

تذکر مهم: زمان تکمیل این فرم تا قبل از مهلت حذف و اضافه در اولین نیمسال ورودی دانشجو می باشد.

-۱

-۲

-۳

-۴

-۵

نام، نام خانوادگی

تاریخ و امضاء دانشجو