

نیمسال

بسمه تعالی

اینجانب  
دانشجوی رشته  
تحصیلی  
دروس ذیل را با:

به شماره دانشجویی

متعهد می گردم که در نیمسال اول/دوم سال

فارغ التحصیل می باشم و با توجه به مجوز شورای آموزشی

تداخل تشکیل  (اخذ موافقت استاد درس در ذیل این فرم ضروری است)

تداخل ساعت امتحان

بیشتر از حد نصاب

کمتر از حد نصاب

اخذ نموده ام.

لطفا دروسی را که تداخل تشکیل و یا ساعت امتحان دارند را قید فرمایید.

- ۱

- ۲

نظریه و امضاء استاد درس تداخلی (حداقل یک درس):

تذکر مهم:

امضاء استاد درسی که دانشجو در کلاس آن درس حضور نمی یابد ضروری میباشد

تاریخ:

امضاء: