



دانشگاه بوعلی سینا
دانشکده علوم پایه

بسمه تعالی

فرم بررسی درخواستهای آموزشی

نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	رشته تحصیلی
گرایش	دوره	شماره تماس

۱- اخذ درس بدون رعایت پیش نیاز یا هم نیاز (مخصوص فارغ التحصیلان)

نام درس اصلی	کد درس اصلی	نام درس پیش/هم نیاز	کد درس پیش/هم نیاز

۲- اخذ درس با تداخل (مخصوص فارغ التحصیلان)

نام درس اصلی	کد درس اصلی	نام درس تداخلی	کد درس تداخلی

۳- اخذ واحد بیشتر از حد مجاز (مخصوص دانشجویان ترم آخر)

نام درس	کد درس	نام درس	کد درس

۴- اخذ/حذف واحد بیشتر از سهمیه مجاز در مرحله ترمیم (حذف و اضافه)

نام درس	کد درس	نام درس	کد درس

۵- اخذ واحد تکمیل ظرفیت

نام درس	کد درس	نام درس	کد درس

۶- اخذ/حذف واحد خارج از موعد(یا انتخاب واحد با تاخیر تا سقف ۱۲ واحد)

نام درس	کد درس	نام درس	کد درس

درخواست توسط دانشجو:

تاریخ و امضاء دانشجو

نظر استاد/اساتید درس(دروس تداخلی):

امضاء استاد/اساتید درس

نظر گروه آموزشی:

امضاء و مهر مدیر گروه

نظر شورای آموزشی دانشکده:

امضاء و مهر امور آموزشی دانشکده