



به نام خدا

فرم درخواست هم نیازی

با سلام و احترام

اینجانب ----- دانشجوی رشته ----- ورودی نیمسال ----- مقطع کارشناسی ----- به شماره دانشجویی ----- شماره شناسنامه ----- و کد ملی ----- که تا نیمسال ----- سال تحصیلی ----- تعداد ----- واحد درسی را با میانگین معدل کل ----- ، با آگاهی کامل از مقررات مربوط به درخواست اینجانب در خصوص هم نیازی درس (نام درس- کد درس- تعداد واحد) ذکر شود ----- با درس (نام درس- کد درس- تعداد واحد) ذکر شود موافقت گردد.

در ضمن هرگونه عواقب احتمالی آموزشی حاصل از تداخل. زمان کلاس و تاریخ امتحان و رعایت پیش نیاز و هم نیاز بودن و ارسال به موقع نمرات و ... به عهده خودم خواهد بود.

امضا دانشجو و تاریخ

شماره تلفن همراه

امضا کارشناس مربوطه

نظریه مدیر گروه درس مربوطه:

با درخواست نامبرده موافقت می شود ☐ موافقت نمی شود ☐ توضیحات:

نام و نام خانوادگی مدیر گروه / امضاء

دانشکده پیراپزشکی

با سلام و احترام، به استحضار می رساند، در خواست هم نیازی دانشجو در دانشکده مطرح و مورد موافقت/مخالفت قرار گرفت.

سرپرست آموزش دانشکده

معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده