

فرم درخواست اخذ درس موازی

مدیر محترم گروه

اینجانب دانشجوی رشته فیزیک به شماره دانشجویی

تقاضا دارم با اخذ درس موازی به شرح زیر موافقت فرمایید:

درس موازی	درس اصلی
نام درس: شماره درس:	نام درس: شماره درس: گروه درس: برنامه هفتگی: روز - ساعت: روز - ساعت: روز - ساعت:
	تاریخ امتحان: ساعت امتحان:

تایید گروه مربوطه:

امضا دانشجو:

فرم درخواست اخذ درس موازی

مدیر محترم گروه

اینجانب دانشجوی رشته فیزیک به شماره دانشجویی

تقاضا دارم با اخذ درس موازی به شرح زیر موافقت فرمایید:

درس موازی	درس اصلی
نام درس: شماره درس:	نام درس: شماره درس: گروه درس: برنامه هفتگی: روز - ساعت: روز - ساعت: روز - ساعت:
	تاریخ امتحان: ساعت امتحان:

تایید گروه مربوطه:

امضا دانشجو: