بسمه تعالی 

**دانشکده فنی و حرفه ای انقلاب اسلامی تهران**

**فرم ترمیم انتخاب واحد دانشجو(بعد از اتمام بازه حذف و اضافه)**

**(کلیه دانشجویان به غیر از ترم اول)**

**نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **دروسی که باید اضافه شوند** | | | **دروسی که باید حذف شوند** | | |
| **ردیف** | **نام درس** | **کد درس/ کد ارائه** | **ردیف** | **نام درس** | **کد درس/ کد ارائه** |
| **1** |  |  | **1** |  |  |
| **2** |  |  | **2** |  |  |
| **3** |  |  | **3** |  |  |
| **4** |  |  | **4** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **درخواست دانشجو از مدیر گروه** | **نظر نهایی مدیر گروه در خصوص درخواست دانشجو** |
|  |  |

**تذکر: رعایت پیش نیاز دروس بر طبق برنامه آموزشی ارائه شده الزامی است.**

**رعایت سقف واحد با توجه به برنامه آموزشی ارائه شده الزامی است.**

**رعایت عدم تداخل در برنامه کلاسی و برنامه امتحانی الزامی است.**

**تا ثبت یا حذف واحد مورد تقاضا، دانشجو موظف به شرکت در کلاس مربوطه خواهد بود.**

**فرم های ناقص فاقد اعتبار است.**

**نام و نام خانوادگی مدیر گروه: نام و نام خانوادگی دانشجو:**

**تاریخ و امضا: تاریخ و امضا:**