

شماره :
تاریخ :
پیوست :



دانشگاه علوم پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی

کاربرگ ۲۱۰: درخواست معادل‌سازی دروس

رئیس محترم شورای آموزشی مرکز

اینجانب دانشجوی رشته سال اول دوم سال ورودی نیم سال
تحصیلی مقطع به شماره دانشجویی و شماره ملی
مرکز آموزش علمی - کاربردی که تعداد واحد را تا نیم سال اول دوم
سال تحصیلی در مرکز آموزش / موسسه / دانشگاه گذرانده، درخواست معادل‌سازی دروس گذرانده
زیر را دارم:

تذکر مهم: زمان تکمیل این فرم تا قبل از مهلت حذف و اضافه در اولین نیم سال ورودی دانشجو می‌باشد.

-۱

-۲

-۳

-۴

-۵

نام، نام خانوادگی

تاریخ و امضاء دانشجو

<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد
تبصره: در صورتی که دانشجو در پو demean دوم در حال تحصیل است تنها اصل دیپلم مورد تایید است.				
۴- اصل دانشنامه فوق دیپلم مورد تایید وزارت علوم: نام دانشگاه محل اخذ ۵- اصل گواهی موقت فوق دیپلم مورد تایید وزارت علوم: نام دانشگاه محل اخذ تبصره: در صورتی که دانشجو در پو demean دوم در حال تحصیل است تنها اصل دانشنامه مورد تایید است.				
۶- گواهی معدل دار همراه با ریز نمرات فارغ التحصیلی: ۷- استشهاد محلی به همراه ریز نمرات فارغ التحصیلی: ۸- در صورت دانشجوی انتقالی برگه انتقال: ۹- تاییدیه تحصیلی: ۱۰- وضعیت نظام وظیفه: ۱۱- فتوکپی خوانا از تمامی صفحات شناسنامه <input type="checkbox"/> کارت ملي <input type="checkbox"/> سربازی <input type="checkbox"/> ۶ قطمه عکس				
۱۲- در صورت استفاده از سهمیه برگه سهمیه در پرونده موجود است <input type="checkbox"/> موجود نیست ۱۳- کلیه فیشهای پرداختی نامبرده تا کنون در پرونده بایگانی موجود است <input type="checkbox"/> موجود نیست ۱۴- آیا دانشجو درخواستی را برای طرح در شورای آموزشی مرکز مطرح نموده است؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر (درصورت مشت بودن جواب، نوع درخواست و تصمیم شورای آموزشی بطور مختصر تقدیم شود)				
۱۵- در صورت وجود مغایرت برگه مغایرت مؤثر و غیر مؤثر موجود است <input type="checkbox"/> موجود نیست ۱۶- در صورت تغییر رشته اصل فرم تغییر رشته و جواب آن موجود است <input type="checkbox"/> موجود نیست ۱۷- تعهد نامه انطباطی دارد <input type="checkbox"/> ندارد				
۱۸- برگه میهمان از، فیش پرداختی و یک قطمه عکس در پرونده موجود است <input type="checkbox"/> نیست				
۱۹- در پو demean جاری ثبت نام قطعی: <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد				
۲۰- تعداد کل واحدهای اخذ شده:				
۲۱- پو demean جاری:				
۲۲- اطلاعات ورودی (تعریف دانشجویی اعم از عکس، آدرس، تلفن، موبایل، شغل، سهمیه و...) در سجاد یا نماد تکمیل است <input type="checkbox"/> نیست				
۲۳- معدل کل پو demean گذشته:				
۲۴- وضعیت تسویه حساب با مرکز: <input type="checkbox"/> بدهی مالی دارد <input type="checkbox"/> بدهی مالی ندارد ۲۵- بند ۱۳ این فرم از نظر اینجانب مورد تایید است <input type="checkbox"/> مورد تایید نیست				
مشخصه هایی با اعلام احتراماً، با توجه به بررسی به عمل آمده موارد فوق مورد تایید است و فرم معادلسازی در شورای آموزش قابل طرح می باشد. نام و نام خانوادگی و امضای کارشناس آموزش تاریخ				