



تاریخ :

بسمه تعالی

شماره :

دانشگاه فرهنگیان

پردیس شهید هاشمی نژاد

فرم درخواست همنیازی

مدیر محترم گروه آموزشی

اینجانب ، دانشجو معلم با مشخصات ذیل ، با توجه به شرایط پیش آمده نیاز به حذف پیش نیاز درس یا دروس ذیل دارم . لطفا پس از بررسی اعلام نظر فرمایید .

امضا دانشجو

| | |
|----------------------|-------------------|
| نام و نام خانوادگی : | منطقه خدمت : |
| شماره دانشجویی : | شماره پرسنلی : |
| مقطع و رشته تحصیلی : | شماره همراه : |
| سال ورود : | شماره تلفن ثابت : |
| تعداد واحد گذرانده : | |

| عنوان درس پیشنهاد | | | | عنوان درس همنیاز | | | |
|-------------------|--------|---------|---------|------------------|--------|---------|---------|
| ردیف | کد درس | نام درس | نوع درس | ردیف | کد درس | نام درس | نوع درس |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

امضا مدیر گروه :

نظر مدیر گروه:

امضا معاون آموزشی :

نظر معاون آموزشی :