

شماره دانشجویی :

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی – دانشکده بهداشت

نیمسال سال تحصیلی مقطع / رشته و ورودی

نام و نام خانوادگی :

لیست دروس انتخاب واحد دانشجو:

ردیف	نام درس	تعداد واحد	رشته و ورودی ارائه درس	کد درس
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
تعداد دروس انتخابی : جمع واحد:				

دانشجو موظف است :
1-در نوشتن شماره دانشجویی, شماره درس و گروه دقت لازم را مبذول فرمایید .
2- با توجه به معدل ترم قبل خود نسبت به حداقل و حداکثر واحد مجاز اقدام نماید .
3- پس از تکمیل به استاد راهنما مراجعه و بعد از تایید مراتب و امضای استاد راهنما و مدیر گروه فرم را به آموزش دانشکده تحویل نمایید .
توضیحات دانشجو در صورت نیاز:

ردیف	نام درس	تعداد واحد	رشته و ورودی ارائه درس	کد درس
1				
2				

امضای دانشجو : امضای استاد راهنما : امضای مدیر گروه:

تاریخ تکمیل : تاریخ تایید : تاریخ :

ب (دروسی که باید اضافه شود :

ردیف	نام درس	تعداد واحد	رشته و ورودی ارائه درس	کد درس
1				
2				

امضای دانشجو : امضای استاد راهنما : امضای مدیر گروه:

تاریخ تکمیل : تاریخ تایید : تاریخ :

ج (حذف تكدرس :

ردیف	نام درس	تعداد واحد	رشته و ورودی ارائه درس	کد درس
1				

امضای دانشجو : امضای استاد راهنما : امضای مدیر گروه:

تاریخ تکمیل : تاریخ تایید : تاریخ :

امضای دانشجو : امضای استاد راهنما : امضای مدیر گروه:

تاریخ تکمیل : تاریخ تایید : تاریخ :