باسمه تعالی

فرم انتخاب واحد دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اهواز

ماره دانشجوئی
ام خانوادگی :
ام :
انشکده :
شته :
ستاد راهنما :
یمسال :
ال تحصیلی :

تذکر : دانشجوی عزیز :

این فرم بدون مهر اداره کل آموزش اعتبار ندارد.
با توجه به معدل ترم قبل خود و بر اساس آئین نامه آموزشی انتخاب احد نمائید.
مسئولیت اشتباه نوشتن شماره درس و گروه آن بعهده شما می باشد.
ر روز حذف و اضافه فرم مربوطه را دریافت و در صورت مشاهده هرگونه شکال یا در دست داشتن فرم انتخاب واحد به آموزش کل دانشگاه مراجعه ائید.
شماره دروس انتخابی و گروه آنها را بطور خوانا و بدون خط خوردگی ر جاهای تعیین شده ثبت نمائید.

ریخ تنظیم

امضاء دانشجو

ردیف	گروه	شماره درس	واحد	نام درس	امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
۱۱					
۱۲					
۱۳					
۱۴					
۱۵					
۱۶					
۱۷					
		جمع واحد			

معدل ترم قبلی	تعداد ترم مشروط	تعداد واحد گذارنده	معدل کل
	متوالی : متناوب :		

نام و امضاء استاد راهنما
نام و امضاء مدیر گروه
مهر آموزش دانشکده
مهر کامپیوتر دانشگاه

توزیع نسخ : سبز : آموزش کل
آبی : دانشکده
قرمز : دانشجو
نارنجی : استاد راهنما