بسمه تعالی



تاریخ: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

شماره: . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

پیوست: . . . . . . . . . . . . . . . . .

 **دانشگاه شهید بهشتی**

**فرم درخواست انتخاب واحد از دانشگاه دیگر**

با احترام

خواهشمند است دستور فرمایید اینجانب . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . به شماره دانشجویی . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . دانشجوی رشته . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . دوره کارشناسی ارشد را جهت اخذ دروس زیر دانشکده / دانشگاه معرفی می‌نمایند.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام درس** | **تعداد واحد** |  | **ردیف** | **نام درس** | **تعداد واحد** |
| 1 |  |  |  | 6 |  |  |
| 2 |  |  |  | 7 |  |  |
| 3 |  |  |  | 8 |  |  |
| 4 |  |  |  | 9 |  |  |
| 5 |  |  |  | 10 |  |  |

 نام و نام خانوادگی دانشجو امضاء

نظر مدیر گروه آموزشی :

 **امضاء مدیر گروه**

امور آموزش تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام، خواهشمند است دستور فرمایید خانم / آقای . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . دانشجوی رشته . . . . . . . . . . . . . . . این دانشکده جهت اخذ واحدهای فوق‌الذکر به دانشکده / دانشگاه . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . معرفی می‌گردد.

 **مرکز آموزش الکترونیکی**