

## درخواست اخذ درس با سایر گروه های آموزشی

دانشگاه علوم پزشکی جیرفت

دانشکده پیراپزشکی



### معاون محترم آموزشی دانشکده پیراپزشکی

با سلام؛

احتراماً اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... ورودی ..... با شماره دانشجویی ..... درخواست اخذ درس های زیر را با گروه آموزشی ..... در نیمسال اول/دوم سال تحصیلی ..... دارم.

تاریخ و امضاء دانشجو

| توضیحات | نام مدرس | تاریخ امتحان | زمان ارائه درس |     | تعداد واحد | نام درس |
|---------|----------|--------------|----------------|-----|------------|---------|
|         |          |              | ساعت           | روز |            |         |
|         |          |              |                |     |            |         |

|  |  |
|--|--|
| <b>تایید مدرس</b>  | <b>تایید استاد مشاور</b>   |
| آیا سرفصل درس با واحد درسی ارائه شده در آن گروه انطباق دارد؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> | آیا پیشنهادها در مورد گذارنده شده است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> |
| آیا زمان ارائه درس یا تاریخ امتحان با سایر دروس تلافی دارد؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>  | امضاء  |
| امضاء  | امضاء  |
| <b>تایید مدیر گروه</b>   | <b>تایید معاون آموزشی دانشکده</b>  |
| امضاء  | امضاء  |

دانشکده پیراپزشکی

شماره تماس | ۴۳۳۱۶۷۵۳ |