



فرم تطبیق دروس دانشجویان

مهمان انتقال

شناسه مدرک: ED/F208

ویرایش: ۰

شماره صفحه: ۱ از ۱

تاریخ: / /

مدیر محترم گروه مستقل / معاون محترم آموزشی دانشکده.....

با سلام و احترام:

ضمن ارسال رونوشت کارنامه نیمسال های تا آقای/خانم دانشجوی رشته شماره دانشجویی مربوط به نیمسالهای **مهمانی/قبل از انتقال** نامبرده، ضمن درج شماره درس های موجود در کارنامه که با سرفصل دروس رشته دانشجو در دانشگاه یزد مطابقت دارد، به استحضار می رساند با توجه به قوانین آموزشی مربوط به معادلسازی دروس مهمانی/انتقالی، دروس گذرانده شده توسط دانشجو با نمرات اخذ شده از صفر تا بیست، عیناً در کارنامه نیمسالهای تحصیلی دانشجو درج گردیده است. از این میان تعداد واحد از دروس دانشجو مورد پذیرش قرار گرفته و در کارنامه نیمسالهای دانشجو در سیستم گلستان ثبت خواهد شد، اما تعداد درس از دروس مزبور که در جدول زیر درج شده است با سرفصل رشته در دانشگاه یزد مغایرت دارد. خواهشمند است نظر تخصصی آن گروه محترم در خصوص تطابق و یا عدم تطابق دروس ذیل با دروسی از سرفصل رشته در دانشگاه یزد به این اداره اعلام گردد تا در صورت تأیید در کارنامه دانشجو ثبت شود. یادآوری می گردد تعداد واحدهای پذیرش شده نمی تواند از تعداد واحد درس مذکور در دانشگاه یزد کمتر باشد.

رئیس اداره آموزش پردیس / دانشکده مستقل:

نام و امضاء کارشناس اداره آموزش پردیس / دانشکده:

ردیف	درسی که در سرفصل رشته نیست			درس معادل از سرفصل رشته		
	عنوان درس	شماره درس	واحد	عنوان درس معادل	شماره درس	واحد
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						

رئیس محترم اداره آموزش پردیس / دانشکده.....

تاریخ: / /

با سلام، پس از بررسی موضوع تطبیق دروس فوق، به استحضار می رساند از مجموعه دروس موجود در کارنامه پیوست، تعداد واحد درسی قابل پذیرش و تعداد واحد درسی غیر قابل معادل سازی است .

توضیحات رئیس بخش در صورت لزوم:

نام و امضاء مدیر گروه مستقل / معاون آموزشی دانشکده:

نام و امضاء رئیس بخش:

نام و امضاء استاد مشاور:

ریاست محترم اداره خدمات آموزشی دانشگاه یزد

شماره دبیرخانه گلستان:

تاریخ: / /

با سلام ، احتراماً، با توجه به موارد فوق، از مجموع واحد موجود در کارنامه دانشجو ، نسبت به ثبت تعداد واحد دروس پذیرش شده دستور به اقدام لازم صادر نمایم . در ضمن فرم حاضر در پرونده الکترونیکی دانشجو در سیستم گلستان نیز بارگذاری گردید.

نام و امضاء رئیس و مهر اداره آموزش پردیس / دانشکده مستقل:

نام و امضاء کارشناس اداره آموزش پردیس / دانشکده: