



فرم تطبیق دروس دانشجویان آزمون سراسری

شناسه مدرک: ED/F210

ویرایش: ۰

شماره صفحه: ۱ از ۱

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

با سلام و احترام:

ضمن ارسال رونوشت کارنامه نیمسال‌های تا آقای / خانم دانشجوی رشته به شماره دانشجویی با توجه به قبولی مجدد نامبرده از طریق سازمان سنجش، که در سال‌های قبل در دانشگاه رشته مشغول به تحصیل بوده است، به استحضار می‌رساند، با توجه به قوانین آموزشی مربوط به معادل‌سازی دروس دانشجویان آزمون سراسری، دروسی که بیش از ۷۰ درصد با سرفصل دروس معادل در دانشگاه یزد مطابقت داشته و دانشجو در آن درس نمره ۱۲ و بالاتر اخذ نموده، مورد پذیرش واقع شده است. در این ارتباط تعداد واحد از دروس دانشجو در نیمسال‌های گذرانده شده در رشته قبلی، مورد پذیرش قرار گرفته که شماره دروس مربوطه در کارنامه پیوست درج شده است. تعداد واحد از دروس رشته قبلی دانشجو به دلیل کمتر بودن نمره آن از ۱۲ و یا مغایرت واضح با سرفصل رشته در دانشگاه یزد مورد پذیرش واقع نشده است. در خصوص دروس ذکر شده در جدول ذیل نیز نظر تخصصی آن گروه محترم در خصوص تطابق و یا عدم تطابق با دروسی از سرفصل رشته در دانشگاه یزد مورد نیاز است. در ضمن یادآوری می‌گردد تعداد واحدهای درس پذیرش شده نمی‌تواند از تعداد واحد درس مذکور در دانشگاه یزد کمتر باشد.

نام و امضاء کارشناس اداره آموزش پردیس / دانشکده:

رئیس اداره آموزش پردیس / دانشکده مستقل:

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، به استحضار می‌رساند از مجموعه دروس موجود در کارنامه پیوست، تعداد واحد درسی قابل تطبیق و تعداد واحد درسی غیرقابل معادل‌سازی و پذیرش است.

توضیحات رئیس بخش در صورت لزوم:

نام و امضاء استاد مشاور:

نام و امضاء رئیس بخش:

نام و امضاء مدیر گروه مستقل / معاون آموزشی دانشکده:

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 در دوره قبلی، نسبت به ثبت تعداد واحد دروس پذیرش شده که در کارنامه مشخص شده است، دستور به اقدام لازم صادر نمایم. در ضمن فرم حاضر در پرونده الکترونیکی دانشجو در سیستم گلستان نیز بارگذاری گردید.

نام و امضاء کارشناس اداره آموزش پردیس / دانشکده:

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

شناسه مدرک: ED/F۲۱۰

ویرایش: *

شماره صفحه: ۲ از ۱

فرم تطبیق دروس دانشجویان آزمون سراسری



دانشگاه آزاد