|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشکده فنی و حرفه ای امیرکبیر اراک** | | | | | |
| **برگه انتخاب واحد نیمسال اول 96-95 (مخصوص دانشجویانی که موفق به اخذ واحد نشده اند.)**  توجه1 : ارائه این فرم به منزله انجام انتخاب واحد نیست و فقط جنبه تصمیم گیری در شورا دارد.  توجه 2: لازم است دانشجو قبل از تحویل فرم، از وجود مجوزهای آموزش و مالی کسب اطلاع کرده باشد.  توجه3 : کلیه قسمتهای فرم باید به دقت تکمیل شود و سپس پرینت آن را تهیه نمایید. | | | | | |
| نام و نام خانوادگی: | |  | رشته تحصیلی: |  | مقطع: کاردانی / کارشناسی ناپیوسته |
| شماره دانشجویی: | |  | ورودی مهر / بهمن سال: |  | نوبت: روزانه / شبانه |
|  |  |  |  |  |  |
| بدینوسیله به استحضار می رساند اینجانب با مشخصات فوق به دلیل زیر موفق به انتخاب واحد نشده ام: | | | | | |
| اکنون درخواست دارم با تقاضای انتخاب واحد من و اخذ دروس زیر موافقت نمایید. | | | | | |
| ردیف | کد ارائه (5 رقمی) | کد درس (4 رقمی) | نام درس | تعداد واحد | نام مدرس |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| تعداد کل واحدها: تعداد کل دروس: | | | | | |
| تاریخ: امضاء | | | | | |
| نظر مدیریت محترم گروه:  نام مدیر گروه: امضاء تاریخ | | | | | |

|  |
| --- |
| **نکات مهم: ((چنانچه درخواست دانشجو در شورا مورد تصویب قرار گیرد، نکات زیر مورد توجه خواهند بود.))**  1- حداکثر تعداد واحد قابل ارائه در صورت وجود ظرفیت، عدم تلاقی و رعایت پیشنیاز و هم نیاز 14 واحد می باشد.  2- دانشکده در تغییر گروههای درسی مجاز است و متقاضیان گروههای درسی پرشده در گروههای دارای ظرفیت ثبت نام خواهند شد. |