

بسمه تعالی

شناسه: الف / ک / ۶ شماره: تاریخ: پیوست:	فرم ثبت نام با تاخیر برای دانشجویان دوره های تحصیلات تکمیلی ویرایش بهمن ۱۳۸۹	 مدیریت تحصیلات تکمیلی																				
نام و نام خانوادگی : شماره دانشجویی : نوبت اول <input type="checkbox"/> نوبت دوم <input type="checkbox"/> رشته تحصیلی : گروه : دانشکده : سال تحصیلی : نیمسال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> مشخصات دروس اضافه شده :																						
مشخصات دروس حذف شده :																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">ردیف</th> <th style="width: 35%;">نام درس</th> <th style="width: 15%;">شماره درس</th> <th style="width: 15%;">شماره گروه</th> <th style="width: 20%;">تعداد واحد</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			ردیف	نام درس	شماره درس	شماره گروه	تعداد واحد															
ردیف	نام درس	شماره درس	شماره گروه	تعداد واحد																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">ردیف</th> <th style="width: 35%;">نام درس</th> <th style="width: 15%;">شماره درس</th> <th style="width: 15%;">شماره گروه</th> <th style="width: 20%;">تعداد واحد</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			ردیف	نام درس	شماره درس	شماره گروه	تعداد واحد															
ردیف	نام درس	شماره درس	شماره گروه	تعداد واحد																		
نام و امضاء دانشجو: تاریخ :																						
مدیر محترم آموزش های آزاد با سلام و احترام، مراتب فوق مورد تایید است نام و نام خانوادگی و امضای مدیر گروه : تاریخ :																						
مدیر محترم تحصیلات تکمیلی با سلام و احترام، ثبت نام نامبرده در نیمسال دوم ۹۰-۸۹ بلامانع است . مدیر آموزش های آزاد تاریخ :																						
مدیر محترم اداره آموزش با سلام و احترام، جهت استحضار و صدور دستور اقدام مدیر / معاون اداره تحصیلات تکمیلی تاریخ :																						