مجتمع آموزش عالی گناباد
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

# فرم تطبیق واحدهای درسی

## الف) مشخصات دانشجو:

| | |
|---|---|
| نام و نام خانوادگی: | |
| رشته قبلی: | رشته فعلی: |
| شماره دانشجویی قبلی: | شماره دانشجویی فعلی: |
| نام دانشگاه قبلی: | نحوه ورود به دانشگاه قبلی: |
| مقطع قبلی: | مقطع فعلی: |

## ب) مشخصات دروس:

| مشخصات واحدهایی که در **دانشگاه قبلی** گذرانده است | | | | مشخصات واحدهایی که در **مجتمع آموزش عالی گناباد** پذیرفته می باشد | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ردیف | عنوان درس | نمره | واحد | عنوان درس | کد آموزشی درس | واحد |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| **مجموع واحدهای گذرانده شده** | | | | **مجموع واحدهای پذیرفته شده** | | |

بدینوسیله گواهی می شود واحد های گذرانده شده از آقای / خانم ..... دانشجوی رشته .....

بررسی و تعداد ..... واحد از دروس گذرانده شده نامبرده مورد قبول این مجتمع قرار گرفت.

| | | |
|---|---|---|
| **نام و نام خانوادگی مدیرگروه**<br>**امضا و تاریخ** | **نام و نام خانوادگی مدیر آموزش**<br>**امضا و تاریخ** | **نام و نام خانوادگی معاون آموزشی**<br>**امضا و تاریخ** |