



فرم تطبیق واحدهای درسی

۱- کپی ریزنمرات، تأیید شده آموزش مجتمع آموزش عالی گناباد پیوست این برگه باشد ۲- به ازای هر ۱۲ تا ۲۰ واحد تطبیقی یک نیمسال از سنوات تحصیلی مجاز کاسته می شود

الف) مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی:		کد ملی:	نام پدر:
شماره دانشجویی قبلی:		رشته قبلی:	روزانه: <input type="checkbox"/> شبانه: <input type="checkbox"/> مقطع قبلی:
نحوه ورود به دانشگاه قبلی:		نام دقیق و رسمی دانشگاه قبلی:	
دلیل تطبیق: انتقال همراه با تغییر رشته از دانشگاه دیگر <input type="checkbox"/> انتقال از دانشگاه دیگر <input type="checkbox"/> تغییر رشته داخلی <input type="checkbox"/> دانشجوی انصرافی از دانشگاه دیگر <input type="checkbox"/> تغییر دوره <input type="checkbox"/>			
رشته فعلی:		روزانه: <input type="checkbox"/> شبانه: <input type="checkbox"/> مقطع فعلی:	شماره دانشجویی فعلی:
آدرس:		تلفن دانشجو:	
تاریخ و شماره نامه ارسالی به دانشگاه قبلی:		تاریخ و شماره نامه ارسالی از دانشگاه قبلی:	

ب) مشخصات دروس: نمرات دانشگاه غیر مجتمع گناباد ۱۲ به بالا بدون خط خوردگی کپی ریزنمرات تأیید شده آموزش مجتمع آموزش عالی گناباد پیوست این برگه باشد

مشخصات واحدهایی که در مجتمع آموزش عالی گناباد پذیرفته می شود		مشخصات واحدهایی که در دانشگاه قبلی گذرانده است			
کد درس توسط کارشناس آموزش تکمیل شود	توسط مدیر گروه تکمیل شود		نمره	واحد	ردیف
	تعداد واحد	عنوان درس جدید دقیق و کامل			
					۱
					۲
					۳
					۴
					۵
					۶
					۷
					۸
					۹
					۱۰
					۱۱
					۱۲

کپی ریزنمرات تأیید شده آموزش مجتمع آموزش عالی گناباد پیوست این برگه باشد

تطبیق کنندگان به ترتیب

۵	۴	۳	۲	۱
نمرات دانشجویی فوق در نیمسال / نیمسال های ثبت شد نام و نام خانوادگی کارشناس ثبت کننده امضا و تاریخ و شماره	اطلاعات دروس مورد تأیید است نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش رشته مرتبط امضا و تاریخ	۱- تطبیق مورد تأیید است ۲- کارشناسان اقدام نمایند نام و نام خانوادگی مدیر آموزش امضا و تاریخ	این قسمت در صورتی تکمیل شود که درس غیرمعارف پذیرفته شود تطبیق مورد تأیید است نام و نام خانوادگی مدیر گروه مربوطه امضا و تاریخ	این قسمت در صورتی تکمیل شود که درس معارف پذیرفته شود تطبیق مورد تأیید است نام و نام خانوادگی مدیر گروه معارف امضا و تاریخ