



تاریخ: _____

شماره: _____

پیوست: _____

«مجوز اخذ درس بدون رعایت پیش نیاز (اخذ درس به صورت همزمان)»

استاد راهنمای محترم سرکار خانم دکتر / جناب آقای دکتر.....

با سلام و احترام،

خواهشمند است با توجه به دلایل مشروحه ذیل موافقت فرمایید اینجانب دانشجوی رشته
با شماره دانشجویی درس با شماره و گروه را به صورت همزمان
با درس با شماره و گروه در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی - ۱۳
اخذ نمایم.

شرح دلایل دانشجو:

۱ -

۲ -

۳ -

امضاء دانشجو:

تاریخ درخواست:

دلایل استاد راهنما:

تأیید مدیر گروه:

نظر معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده: