



تاریخ: \_\_\_\_\_

شماره: \_\_\_\_\_

پیوست: \_\_\_\_\_

### « مجوز تداخل ساعت امتحان »

مدیر محترم گروه آموزشی: آمار  ریاضی  علوم داده‌ها و کامپیوتر

با سلام و احترام،

به استحضار می‌رساند دروس نامبرده، در نیمسال اول/ دوم سال تحصیلی .....-.....۱۳ دارای تداخل ساعت امتحانی هستند.

نام درس مورد نظر	شماره درس	گروه درس

اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... به شماره دانشجویی ..... به دلایل مشروحه زیر ملزم به اخذ دروس نامبرده در جدول بالا می‌باشم. خواهشمند است در صورت امکان با انتخاب این دروس توسط بنده در ترم مذکور موافقت فرمایید.

#### شرح دلایل

۱ -

۲ -

امضاء دانشجو:

تاریخ درخواست:

نظر استادان دروس	
نظر مدیر روه آموزشی:	
نظر معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده:	