**مشخصات دانشجو:**

**شماره دانشجو:**

**نام و نام خانوادگی:**

**رشته تحصيلی:**

**نام دانشگاه محل اخذ دوره کارشناسی:**

**دروس جبرانی که دانشجو ملزم به گذراندن آن می**‌**باشد:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام درس** | **تعداد واحد** | **نمره** |
| **خواص مکانیکی 2**  |  |  |

**نظر مدير گروه:**

با بررسی کارنامه دوره کارشناسی نامبرده، الزام وی برای اخذ دروس جبرانی به شرح زیر است:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام درس** | **لازم است گذرانده شود** | **لازم نیست گذرانده شود** |
| **خواص مکانیکی 2**  |  |  |

 **امضا مدير گروه**

**نظر مدير تحصيلات تكميلي:**

مورد تاييد است

 **امضا مدير تحصيلات تکميلی دانشکده**

**دانشجو:** دروس جبرانی مندرج در جدول به اطلاع اينجانب …………………………… به شماره دانشجويی ……………… رسيد. اینجانب متعهد به اخذ دروس می‌باشم و کليه عواقب عدم اخذ دروس در صورت ارائه آن به عهده اينجانب می‌باشد.

**تاريخ و امضاء دانشجو**