

دانشگاه صنعتی امیرکبیر  
اداره کل تحصیلات تکمیلی

برگه انتخاب واحد دانشجویان دوره تحصیلات تکمیلی در نیمسال ۱۳ - ۱۳ سال تحصیلی

نام: نام خانوادگی: شماره دانشجویی: نام استاد راهنما:

دانشکده: رشته و گرایش: مقطع: کارشناسی ارشد، دکتری  
جدول واحدهای انتخابی

ردیف	نام درس	گروه	کد درس	نوع	واحد	ملاحظات
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
<b>جمع واحدهای انتخاب شده در مرحله ثبت نام</b>						

مخصوص دانشجو: اینجانب با اطلاع کامل از آئین نامه دوره‌های کارشناسی ارشد/ دکتری و ضوابط ثبت نام، جدول فوق را با دقت کافی تکمیل نموده ام که علاوه بر رعایت پیش نیاز، نام درس، کد درس، تعداد واحد به طور صحیح نوشته شده باشد.  
تاریخ / / ۱۳

محل امضای دانشجو:

مخصوص استاد راهنما: اینجانب با گرفتن ( ) واحد درس مشخص شده در جدول فوق موافقت و تاکید مینمایم که دروس مندرج در جدول فوق از جهت رعایت پیش نیاز، نام درس، کد، تعداد واحد، نوع درس، به طور صحیح تکمیل شده است. به علاوه تأیید می نمایم دروس فوق همگی مطابق برنامه مصوب شورایی برنامه ریزی انتخاب شده است و در صورت ایجاد تغییرات مجوز لازم برای آنها مطابق مقررات در دانشکده موجود می باشد  
تاریخ / / ۱۳

محل امضای استاد راهنما:

مخصوص مدیر گروه: اینجانب با گرفتن ( ) واحد درس مشخص شده در جدول فوق موافقت و تاکید مینمایم که دروس مندرج در جدول فوق از جهت رعایت پیش نیاز، نام درس، کد، تعداد واحد، نوع درس، به طور صحیح تکمیل شده است. به علاوه تأیید می نمایم دروس فوق همگی مطابق برنامه مصوب شورایی برنامه ریزی انتخاب شده است و در صورت ایجاد تغییرات مجوز لازم برای آنها مطابق مقررات در دانشکده موجود می باشد  
تاریخ / / ۱۳

محل امضای مدیر گروه:

مخصوص مدیرت تحصیلات تکمیلی دانشکده: صحت ثبت نام تأیید دانشکده می باشد.  
تاریخ / / ۱۳ نام و امضای معاون یا مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده:

محل مهر دانشکده: