



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری  
دانشگاه جامع علمی کاربردی  
مرکز آموزش عالی علمی کاربردی نیشابور

باسمه تعالی

## فرم تطبیق واحد

شماره:  
تاریخ:  
پیوست

مدیر گروه محترم رشته .....

احتراماً اینجانب ..... دانشجوی ورودی مهر/ بهمن سال تحصیلی .....  
نظام آموزش پودمانی / ترمی مقطع کاردانی ناپیوسته / پیوسته، رشته ..... با شماره دانشجویی .....  
..... که قبلاً در دانشگاه / مؤسسه / مرکز ..... در مقطع .....  
رشته ..... تحصیل نموده و در تاریخ ..... از آن مرکز  
اخراج شده است / انصراف داده است. خواهشمند است با توجه به ریز نمرات پیوست شده نسبت به تطبیق واحد اینجانب  
اقدام فرمائید.

نام و نام خانوادگی دانشجو

امضاء دانشجو و تاریخ

### معاونت محترم آموزش

بدینوسیله فهرست دروس نظیر داده شده جناب آقای / سرکار خانم ..... دانشجوی رشته  
..... که در جلسه مورخ ..... گروه آموزشی ..... به تصویب رسید .  
جهت اقدام و صدور دستورات لازم طبق جدول ذیل اعلام می گردد.

دروس تطبیقی				دروس گذرانده شده				
تعداد واحد	عنوان درس	کد درس	ردیف	نمره	تعداد واحد	عنوان درس	کد درس	ردیف
								۱
								۲
								۳
								۴
								۵
								۶
								۷
								۸
								۹
								۱۰
								۱۱
								۱۲

رئیس گروه های آموزشی

مدیر گروه رشته

به واحد آموزش مرکز:

معاونت آموزشی مرکز

با توجه به فرم تطبیق واحد اقدامات لازم را به عمل آورید.