



GUMS-AIC
پرديس بين الملل دانشگاه علوم پزشکی گیلان - پادشاهي

آ (۲۸): فرم درخواست اخذ درس در صورت تداخل

شماره:

تاریخ:

پیوست:

معاونت محترم آموزش پایه / بالین پزشکی / بالین دندان پزشکی

سلام عليكم

با احترام، به استحضار می رساند اینجانب دانشجوی رشته به شماره دانشجویی متقاضی اخذ هم زمان درس (درس اول) با درس که تداخل ساعت دارد می باشم. لازم به ذکر است: ☐ درس تداخلی را در نیمسال سال تحصیلی اخذ نموده ولی موفق به کسب نمره قبولی نشده ام. خواهشمند است اقدام مقتضی را مبذول دارید. شماره تماس: تاریخ امضا دانشجو

مدیریت محترم گروه سرکار خانم/ جناب آقای

سلام عليكم

خواهشمند است نظریه آن گروه محترم را درخصوص اخذ همزمان دروس مورد تقاضای دانشجو اعلام فرمائید. امضا معاون آموزش پایه / بالین پزشکی / بالین دندان پزشکی تاریخ

معاونت محترم آموزش پایه / بالین پزشکی / بالین دندان پزشکی

سلام عليكم

این گروه با اخذ درس تداخلی مورد تقاضا موافقت دارد / ندارد. امضا مدیر گروه تاریخ

واحد محترم آموزش پردیس بین الملل دانشگاه

سلام عليكم؛

با توجه به موارد فوق، اخذ دروس مورد تقاضا امکان پذیر است / نیست. اقدام مقتضی را معمول دارید. امضا معاون آموزش پایه / بالین پزشکی / بالین دندان پزشکی تاریخ

کارشناس محترم سیستم مدیریت آموزشی (هم آوا)

سلام عليكم؛ لطفاً نسبت به ثبت واحد های مورد درخواست اقدام شود.

امضا واحد آموزش پردیس بین الملل دانشگاه تاریخ

☐ اصل برگه: کارشناس هم آوا ☐ کپی: استاد مشاور جهت اطلاع ☐ کپی: آموزش جهت درج در پرونده دانشجو