

## بسمه تعالی

به شماره دانشجویی

اینجانب

دانشجوی رشته متعهد میگردم که

در نیمسال ..... سال تحصیلی ..... فارغ التحصیل

می باشم و با توجه به مجوز شورای آموزشی دروس

ذیل را با تداخل تشکیل  ( اخذ موافقت استاد درس در ذیل این فرم ضروری است )

تداخل ساعت امتحان

بیشتر از حدنصاب

کمتر از حدنصاب

اخذ نموده ام .

لطفاً دروسی را که تداخل تشکیل و یا ساعت امتحان دارند را قید فرمائید .

-۱

-۲

نظریه و امضاء استاد درس تداخلی ( حداقل یک درس ) :

تاریخ

امضاء