**فرم تطبیق واحد**

**مدیر محترم گروه ..................**

با سلام

 احتراماً با توجه به درخواست خانم/ آقا ..................... دانشجوی رشته ........................ مبنی بر تطبیق درس ...........................، مراتب جهت بررسی و اعلام نظر به حضور اعلام می گردد. شایسته است مطابق سرفصل مصوب مورد مذکور بررسی و نتیجه به اینجانب اعلام گردد.

**امضاء معاون آموزشی دانشکده**

**\*\*\* \*\***

**معاون محترم آموزشی دانشکده ..................**

با سلام

 احتراماً با توجه به بررسی واحد گذرانده شده درس ................................... توسط خانم/ آقا ..................... با نمره....................... در مقطع قبلی با تطبیق واحد درس مذکور به میزان ..................... واحد موافقت می گرد / نمی گردد.

**امضاء مدیر گروه ...................................**

**\*\*\* \*\***

**مدیر محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی**

با سلام

 احتراماً نتیجه بررسی تطبق واحد دانشجو آقا / خانم ......................... به شماره دانشجویی ........................ جهت بررسی در کمیته تطبیق واحد به حضور اعلام می‌‌گردد.%

**رئیس دانشکده**