

فرم درخواست ثبت واحد با تداخل ساعت در نیمسال ..... سال تحصیلی .....

**نکته مهم:** ثبت واحد با تداخل ساعت فقط برای دانشجوی ترم آخر که با اخذ کلیه های واحد ها فارغ التحصیل می گردد و در صورت اخذ رای از شورای آموزشی آموزشکده و موافقت اساتید امکانپذیر می باشد. لذا سایر دانشجویان از تکمیل این فرم و ارائه آن خودداری نمایند.

اینجانب ..... فرزند ..... با کد ملی ..... دانشجوی ترم آخر رشته ..... مقطع کاردانی پیوسته  کارشناسی ناپیوسته  ، نظر به اینکه برای اینجانب جهت اتمام تحصیل تعداد ..... واحد باقیمانده است و دروس قید شده در جدول ذیل دارای تداخل ساعتی می باشد ، لذا خواهشمند است درخواست اینجانب جهت ثبت واحد ها با تداخل ساعت را در شورای آموزشی مطرح و در صورت کسب رای مثبت واحد های مورد نظر برای اینجانب ثبت گردد .

**لیست دروس درخواستی: در قید کد و نام درس دقت نمایید. در صورت وجود هر گونه خطا مسئولیت بر عهده دانشجو می باشد.**

کد درس	عنوان درس	کد درس	عنوان درس

### تعهدات دانشجو:

۱- درخواست ثبت واحد با تداخل توسط اینجانب ارائه گردیده است و آموزشکده فنی و حرفه ای دختران اهواز هیچ گونه تعهدی در برابر حضور یا عدم حضور اینجانب در ساعت مقرر نداشته و در صورت بروز هر گونه مشکل با اینجانب مطابق با مقررات برخورد می گردد .

۲- هماهنگی با اساتید جهت حضور در کلاس های تداخلی بر عهده دانشجو می باشد .

شماره تماس جهت تماس ضروری: تاریخ درخواست دانشجو:

نام و نام خانوادگی دانشجو: امضا و اثر انگشت:

واحد آموزش: درخواست نامبرده در شورای آموزشی مرکز مورد بررسی قرار گرفته و:

به دلیل صدور رای منفی امکان ثبت واحد های مورد نظر برای دانشجو وجود ندارد

به دلیل صدور رای مثبت واحدهای مورد نظر با مسئولیت و تعهدات دانشجو برای دانشجو ثبت می گردد