

فرم ثبت نام انتخاب واحد

وزارت علوم، تحقیقات و فن آوری
دانشگاه فنی و حرفه ای
دانشکده فنی و حرفه ای پسران مرودشت

شماره دانشجویی:

نام خانوادگی: نام: نیمسال: سال تحصیلی:
ورودی: نام رشته تحصیلی: تلفن همراه:
تذکرات: ۱- هرگونه خدشه در این برگ موجب ابطال این برگ می شود.

ردیف	کد درس	عنوان درس	کد ارائه	نام استاد	برنامه درسی			برنامه امتحانی		ملاحظات
					روز	از ساعت	تا ساعت	تاریخ	ساعت	
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
۷										
۸										
۹										
۱۰										
۱۱										
۱۲										

امضاء دانشجو

تاریخ: