

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	علت عدم اخذ درس
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
۱۱					
۱۲					

امضاء دانشجو

تاریخ: