

باسمه تعالی
فرم تطبیق دروس
موسسه آموزش عالی غیر انتفاعی بیهق

نام و نام خانوادگی : شماره دانشجویی : رشته تحصیلی قبلی :
 مقطع تحصیلی قبلی : دانشگاه محل تحصیل قبلی : رشته تحصیلی :
 رشته تحصیلی :

این دانشکده در ارتباط با پیشنهاد تطبیق دروس مشروحه ذیل و بررسی نام درس ، تعداد واحد ، محتوای درسی گذرانده ، موارد ذیل را تصویب نمود:

شرح دروس تطبیقی						شرح درس گذرانده شده توسط دانشجو						
توضیحات	وضعیت		نوع و تعداد واحد		تعداد واحد	نام درس	نمبره	نوع و تعداد واحد		تعداد واحد	نام درس	ردیف
	مخالفت	موافقت	عملی	نظری				عملی	نظری			
												۱
												۲
												۳
												۴
												۵
												۶
												۷
												۸
												۹
												۱۰

معاونت آموزشی:

مدیر امور آموزشی:

نام و نام خانوادگی مدیر گروه رشته مربوطه:

امضاء:

امضاء:

امضاء: