**بسمه تعالي**

 **دانشگاه صنعتي اميركبير**

**اداره كل تحصيلات تكميلي**

برگه انتخاب واحد دانشجويان دوره تحصيلات تكميلي در نيمسال سال تحصيلي 13- 13

نام: نام خانوادگي: شماره دانشجويي: نام استادراهنما:

دانشكده : رشته و گرايش: مقطع: كارشناسي ارشد، دكتري

**جدول واحدهاي انتخابي**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام درس** | **گروه** | **كد درس** | **نوع** | **واحد** | **ملاحظات** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| **جمع واحدهاي انتخاب شده در مرحله ثبت نام** |  |

**مخصوص دانشجو:** اينجانب با اطلاع كامل از آئين نامه دوره‌هاي كارشناسي ارشد/ دكتري و ضوابط ثبت نام، جدول فوق را با دقت كافي تكميل نموده ام كه علاوه بر رعايت پيش نياز ، نام درس، كد درس ، تعداد واحد به طور صحيح نوشته شده باشد.

تاريخ / / 13

**محل امضاي دانشجو:**

**مخصوص استاد راهنما:** اينجانب با گرفتن ( ) واحد درس مشخص شده در جدول فوق موافقت و تاكيد مينمايم كه دروس مندرج در جدول فوق از جهت رعايت پيش نياز ، نام درس، كد، تعداد واحد، نوع درس، به طور صحيح تكميل شده است. به علاوه تائيد مي نمايم دروس فوق همگي مطابق برنامه مصوب شورايعالي برنامه ريزي انتخاب شده است و درصورت ايجاد تغييرات مجوز لازم براي آنها مطابق مقررات در دانشكده موجود مي‌باشد

تاريخ / / 13

 **محل امضاي استاد راهنما:**

**مخصوص مدير گروه**: اينجانب با گرفتن ( ) واحد درس مشخص شده در جدول فوق موافقت و تاكيد مينمايم كه دروس مندرج در جدول فوق از جهت رعايت پيش نياز ، نام درس، كد، تعداد واحد، نوع درس، به طور صحيح تكميل شده است .به علاوه تائيد مي نمايم دروس فوق همگي مطابق برنامه مصوب شورايعالي برنامه ريزي انتخاب شده است و درصورت ايجاد تغييرات مجوز لازم براي آنها مطابق مقررات در دانشكده موجود مي‌باشد

تاريخ / / 13

**محل امضاي مدير گروه:**

**مخصوص مديريت تحصيلات تكميلي دانشكده**: صحت ثبت نام تائيد دانشكده مي‌باشد.

تاريخ / / 13 نام و امضاي معاون يا مدیر تحصيلات تكميلي دانشكده:

 **محل مهر دانشكده:**