

باسمه تعالی

دانشکده فنی و مهندسی شرول گیلان

فرم حذف و اضافه

نیمسال اول / دوم



دانشگاه گیلان

اداره آموزش

تاریخ:

شماره:

شماره دانشجویی

نام و نام خانوادگی:

رشته تحصیلی:

نیمسال اول / دوم سال تحصیلی

روزانه

شبانه

دروس اضافه			دروس حذفی		
گروه درس	نام درس	ردیف	گروه درس	نام درس	ردیف
		۱			۱
		۲			۲
		۳			۳
		۴			۴
		۵			۵
		۶			۶

امضای دانشجو:

امضای استاد:

امضای مدیر گروه:

آموزش دانشکده:

توضیحات: