

فرم درخواست عدم شرکت در کلاسهای فیزیولوژی				
				نام و نام خانوادگی
				شماره دانشجویی
پزشکی				رشته تحصیلی
فیزیولوژی ۴ واحدی ۲	فیزیولوژی ۳ واحدی ۲/۷	فیزیولوژی ۲ واحدی ۲/۵	فیزیولوژی ۱ واحدی ۰/۸	درخواست عدم شرکت در کلاسهای فیزیولوژی
داروسازی		دندانپزشکی		
فیزیولوژی ۲ داروسازی	فیزیولوژی ۱ داروسازی	فیزیولوژی ۲ دندانپزشکی	فیزیولوژی ۱ دندانپزشکی	
سایر رشته ها با ذکر عنوان رشته:				
نیمسالی که درس را گذرانده اید؟				
نمره امتحانی درس مورد نظر				
تعداد جلسات غیبت در ترم گذرانده شده				
کلاس شما با چه دروسی تداخل دارد؟				
تایید کارشناس آموزش گروه				
نظر شورای گروه				
مسئولیت هماهنگی با کلیه اساتید درس جهت کلیه برنامه های آموزشی و شرکت در امتحانات میان ترم و پایان ترم با اینجانب می باشد				تعهد نامه
				امضاء

فرم درخواست عدم شرکت در کلاسهای فیزیولوژی				
				نام و نام خانوادگی
				شماره دانشجویی
پزشکی				رشته تحصیلی
فیزیولوژی ۴ واحدی ۲	فیزیولوژی ۳ واحدی ۲/۷	فیزیولوژی ۲ واحدی ۲/۵	فیزیولوژی ۱ واحدی ۰/۸	درخواست عدم شرکت در کلاسهای فیزیولوژی
داروسازی		دندانپزشکی		
فیزیولوژی ۲ داروسازی	فیزیولوژی ۱ داروسازی	فیزیولوژی ۲ دندانپزشکی	فیزیولوژی ۱ دندانپزشکی	
سایر رشته ها با ذکر عنوان رشته:				
نیمسالی که درس را گذرانده اید؟				
نمره امتحانی درس مورد نظر				
تعداد جلسات غیبت در ترم گذرانده شده				
کلاس شما با چه دروسی تداخل دارد؟				
تایید کارشناس آموزش گروه				
نظر شورای گروه				
مسئولیت هماهنگی با کلیه اساتید درس جهت کلیه برنامه های آموزشی و شرکت در امتحانات میان ترم و پایان ترم با اینجانب می باشد				تعهد نامه
				امضاء