

## درخواست اخذ درس به صورت همجواری

دانشگاه علوم پزشکی جیرفت

دانشکده پرستاری و مامایی



معاون محترم آموزشی دانشکده پرستاری و مامایی

با سلام؛

احتراماً اینجانب دانشجوی رشته..... ورودی ..... با شماره دانشجویی ..... کملی ..... و شماره تماس ..... درخواست اخذ درسهای زیر را به

صورت همجواری در نیمسال اول/دوم سال تحصیلی..... در دانشگاه ..... دارم.

تاریخ و امضاء دانشجو

نام درس	تعداد واحد	زمان ارائه درس		تاریخ امتحان	نام مدرس	توضیحات
		روز	ساعت			

تایید استاد مشاور	تایید مدیر گروه
امضاء	امضاء
تایید معاون آموزشی دانشکده	
امضاء	

دانشکده پرستاری و مامایی

شماره تماس 43317623