



دانشگاه صنعتی اصفهان

بسمه تعالی

فرم درخواست استثناء

تاریخ:

دانشکده دانشجو: ترم درخواست:

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: رشته تحصیلی:
تعداد کل واحد گذرانده: معدل کل: تعداد واحد اخذ شده در ترم جاری:
علت اخذ درس بصورت استثناء:

تاریخ و امضاء دانشجو

مورد استثناء

امضاء استاد درس و مهر دانشکده ارائه دهنده درس	پیشنیازی <input type="checkbox"/> درس: کد درس: همنیازی <input type="checkbox"/> جهت اخذ درس: کد درس:	الف) عدم رعایت	۱
امضاء استاد درس و مهر دانشکده ارائه دهنده درس	پیشنیازی <input type="checkbox"/> درس: کد درس: همنیازی <input type="checkbox"/> جهت اخذ درس: کد درس:	ب) عدم رعایت	
امضاء استاد درس و مهر دانشکده ارائه دهنده درس	پیشنیازی <input type="checkbox"/> درس: کد درس: همنیازی <input type="checkbox"/> جهت اخذ درس: کد درس:	ج) عدم رعایت	
امضاء استاد درس و مهر دانشکده ارائه دهنده درس	تلاقی ساعت ارائه درس: کد درس: با درس: کد درس: (فقط دانشجویان فارغ التحصیل)	۲) تلاقی ساعت ارائه	۲
امضاء استاد درس و مهر دانشکده ارائه دهنده درس	تلاقی ساعت امتحان درس: کد درس: با درس: کد درس: (فقط دانشجویان فارغ التحصیل)	۳) تلاقی ساعت امتحان	۳
امضاء استاد درس و مهر دانشکده ارائه دهنده درس	افزافه بر ظرفیت درس: کد درس:	۴) اضافه بر ظرفیت درس	۴
افزافه بر ثبت نام مقدماتی درس: کد درس:		۵) اضافه بر ثبت نام مقدماتی درس	۵
تغییرات بیش از حد مجاز توضیحات:		۶) تغییرات بیش از حد مجاز	۶
مجوز نظام آموزشی برای اخذ درس، عدم رعایت حداکثر <input type="checkbox"/> حداقل <input type="checkbox"/> واحد قابل اخذ		۷) مجوز نظام آموزشی برای اخذ درس، عدم رعایت حداکثر <input type="checkbox"/> حداقل <input type="checkbox"/> واحد قابل اخذ	۷
سایر		۸) سایر	۸

درخواست دانشجو و نظر مدرس درس

نام و امضاء استاد راهنما

نظر استاد راهنما:

امضاء معاون آموزشی دانشکده

نظر کمیته آموزشی دانشکده:

نظر دانشکده