



بسمه تعالی
دانشگاه علوم پزشکی کاشان
پردیس خودگردان

فرم تقاضای هم‌نیازی دروس

معاون آموزشی، پژوهشی و دانشجویی پردیس خودگردان

با سلام و احترام

اینجانب دانشجوی رشته مقطع ورودی با شماره دانشجویی با آگاهی کامل نسبت به مقررات هم‌نیازی دروس به شرح زیر، تقاضای اخذ هم‌نیاز دروس ذیل را در نیمسال سال تحصیلی دارم.

شماره درس	نام درس پیش نیاز	شماره درس	نام درس هم نیاز

امضاء دانشجو

نظریه استاد مشاور:

مدیر گروه آموزشی
امضاء

استاد مشاور
امضاء

معاون آموزشی، پژوهشی و دانشی

امضاء