



دانشگاه سمنان
دانشکده مندی شیخی، نشت و کاز

کاربرک انتخاب واحد دوره دکترا

فرم د-۱

نام: نام خانوادگی: شماره دانشجویی: نیمسال: سال تحصیلی:
رشته تحصیلی: گرایش: دانشکده: روزانه شبانه

ردیف	نام درس	کد درس	تعداد واحد
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			

با توجه به حد نصاب مقرر جهت ثبت نام، تعداد واحد را انتخاب می نمایم. امضاء دانشجو

با اخذ تعداد واحد موافقت می شود. امضا استاد راهنما

با اخذ تعداد واحد موافقت می شود. مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده