

فرم درخواست هم جواری دروس دانشجویان پزشکی در مرحله علوم پایه

نام نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

نیمسال:

شماره تلفن در دسترس:

۱- بطور دقیق بنویسید متقاضی شرکت در کدام آزمون علوم پایه می باشید؟

۲- نام درس/دروسی که متقاضی هم جواری هستید به همراه میزان واحد در جدول ذیل بنویسید.

ردیف	نام درس	میزان واحد
۱		
۲		

۳- آیا تاکنون این درس/دروس را اخذ نموده اید؟

۴- آیا تاکنون از هم جواری استفاده کرده اید؟

۵- متقاضی هم جواری این درس/دروس با کدام دانشگاه هستید؟ (برنامه کلاسی و امتحانی ضمیمه گردد)

۶- لطفا علت هم جواری را ذکر نمایید.

۷- معدل ترم قبل:

۸- معدل کل:

امضا به همراه تاریخ

نظر مسئول آموزش: