فرم درخواست انتخاب واحد

 جناب آقای دکتر شارعی نیا

 معاون محترم آموزشی دانشکده پرستاری

 **احتراماً اینجانب**...................................................... **دانشجوی رشته** ............................................................. **مقطع کارشناسی/کارشناسی ارشد ناپیوسته به شماره دانشجویی** ........................................ **، درخواست انتخاب واحد درس** ........................................................... **با کد** .......................... **جهت نیم سال اول/دوم تحصیلی سال** ........................... **را دارم. مستدعی است دستور فرمایید اقدام مقتضی مبذول دارند.**

 **با تشکر**