



وزارت علوم تحقیقات و فناوری
موسسه آموزش عالی نژند

برگ انتخاب واحد

نام:

نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

مقطع تحصیلی: کارشناسی

نیمسال:

تاریخ:

سال تحصیلی: 90-89

ردیف	کد درس	نام درس	تعداد واحد درسی		نام استاد	شهریه متغیر
			نظري	عملي		
۱						
۲						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
جمع واحد						

شهریه ثابت	مبلغ واریزی	
شهریه متغیر	شماره فیش	
حق بیمه	ملاحظات	
هزینه جانبی		
مبلغ قابل پرداخت		

اینجانب..... مطالب این ورقه را بدقت مطالعه نموده و مفاد آن را قبول کرده و در صورت عدم رعایت ، حق اعتراض ندارم.

معدل نیمسال قبل به عدد..... به حرف.....

نام و امضاء مدیر گروه

نام و امضاء دانشجو

نام و امضاء معاونت آموزش

نام و امضاء معاونت امور مالی

وزارت علوم تحقیقات و فناوری
موسسه آموزش عالی نژاد
برگ انتخاب واحد

