



دانشکده داروسازی
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

حذف تکدرس

توجه! دانشجوی محترم ضروریست این برگ را با دقت و خوانا و با توجه به مقررات آموزش تکمیلی
نمایید. مسئولیت هر گونه اشتباه و تناقض به عهده شما خواهد بود.

سال آموزشی: نام خانوادگی:
نیمسال آموزشی: نام و نام خانوادگی:
شماره دانشجویی: نام و نام خانوادگی:

رمز درس	نام درس	تعداد واحد	تعداد واحد باقیمانده

امضاء مسئول آموزش:

امضاء استاد راهنما:

امضاء دانشجو:



دانشکده داروسازی
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

حذف تکدرس

توجه! دانشجوی محترم ضروریست این برگ را با دقت و خوانا و با توجه به مقررات آموزش تکمیلی
نمایید. مسئولیت هر گونه اشتباه و تناقض به عهده شما خواهد بود.

سال آموزشی: نام و نام خانوادگی:
نیمسال آموزشی: نام و نام خانوادگی:
شماره دانشجویی: نام و نام خانوادگی:

رمز درس	نام درس	تعداد واحد	تعداد واحد باقیمانده

امضاء مسئول آموزش:

امضاء استاد راهنما:

امضاء دانشجو: