

فرم درخواست (اعلام نیاز) دروس مقاطع تحصیلات تکمیلی نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۸-۹۷ از گروه فیزیک پزشکی دانشکده: پزشکی

این قسمت توسط گروه سرویس دهنده تکمیل گردد. * (س.د)		این قسمت توسط گروه سرویس گیرنده تکمیل شود. * (س.گ)																	
ردیف	نام درس	شماره درس	کد درس (در صورت وجود بیش از یک کد)	تعداد واحد	درس جدید یا قدیم	نوع تدریس		*** نوع درس	مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	دانشجویان واجد شرایط اخذ این درس	تعداد دانشجویان به تفکیک جنسیت		محل تشکیل کلاس	ساعت امتحان	تاریخ امتحان	ساعت پیشنهادی تدریس با توافق "س.د" و "س.گ"	روز و ساعت تدریس با توافق (س.گ) (س.د)	مدرس یا مدرسین	سهم تدریس ***
						عملی	نظری				پسر	دختر							
۱	اصول اشکار سازی و دزیمری ...	۱۳۴۵۹۹۱		۲	قدیم	×	×	اجباری	ارشد فیزیک	ترم دو	×	×	گروه فیزیک				یکشنبه ۱۰-۱۲	دکتر شکرانی	
۲	اصول فیزیکی دستگاههای علوم از	۱۳۴۵۷۷۰		۲	قدیم	×	×	اختیاری	ارشد فیزیک	ترم دو	×	×	=				سه شنبه ۸-۱۰	دکتر شهیازی	
۳	مبانی رادیوبیولوژی	۱۳۴۵۱۰۶		۲	جدید		×	اجباری	ارشد فیزیک	ترم دو	×	×	=				یکشنبه ۲-۴	دکتر شانی	
۴	اصول مقدماتی پردازش دادهها و شبیه سازی کامپیوتری	۱۳۴۵۱۰۱		۳	جدید	×	×	جبرانی	ارشد فیزیک	ترم دو	×	×	گروه فیزیک				دوشنبه ۱۰-۱۳	دکتر اتحاد توکل	
۵	لیزر و کاربرد آن در پزشکی	۱۳۴۵۱۰۳		۱	قدیم		×	اجباری	ارشد فیزیک	ترم دو	×	÷	گروه فیزیک				دوشنبه ۱۰-۱۲	دکتر مهري	۱
۶	پایان نامه	۱۳۴۵۸۸۱		۶	قدیم	×		اجباری	ارشد فیزیک	ترم چهار و بالاتر	×	×					-	گروه اساتید	

*** نوع درس: اختصاصی اجباری - اختصاصی اختیاری - کمبود یا جبرانی و پیشنهادی.

** "س.د": گروه سرویس دهنده

* "س.گ": گروه سرویس گیرنده

*** سهم تدریس: چنانچه درسی توسط چند استاد تدریس می شود، میزان واحد و سهم تدریس هر یک از اساتید در آن درس مشخص شود.

تذکر ۱: زمان تکمیل و ارسال این فرم توسط گروه سرویس گیرنده به گروه سرویس دهنده حداقل دو ماه قبل از انتخاب واحد هر نیمسال تحصیلی می باشد.

تذکر ۲: درج کلیه اطلاعات مندرج در فرم توسط گروه سرویس گیرنده الزامیست.

تذکر ۳: درس جدید درسی است که برای اولین بار در این ترم ارائه می شود.

۱- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس گیرنده

۲- امضاء مدیر گروه سرویس دهنده

۳- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس دهنده

فرم درخواست (اعلام نیاز) دروس مقاطع تحصیلات تکمیلی نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۸-۹۷ از گروه فیزیک پزشکی دانشکده: پزشکی

این قسمت توسط گروه سرویس دهنده تکمیل گردد. *** (س. د)		این قسمت توسط گروه سرویس گیرنده تکمیل شود. *(س.گ)																	
سهم تدریس ***	مدرس یا مدرسین	روز و ساعت تدریس با توافق (س. س) (س. د)	ساعت پیشنهادی تدریس با توافقی "س.د" و "س.گ"	تاریخ امتحان	ساعت امتحان	محل تشکیل کلاس	تعداد دانشجویان به تفکیک جنسیت		دانشجویان واجد شرایط اخذ این درس	مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	***نوع درس	نوع تدریس		درس جدید یا قدیم	تعداد واحد	کد درس (در صورت وجود بیش از یک کد)	شماره درس	نام درس	ردیف
							پسر	دختر				عملی	نظری						
	دکتر شهبازی	شنبه ۲-۴				گروه فیزیک	×	×	ترم دوم هر دو گرایش	دکتر فیزیک پزشکی	اختصاصی اجباری		×	قدیم	۲	۱۳۴۶۶۶		مباحث ویژه در آشکارسازی و دوزیمتری پرتوها	۷
	دکتر شکرانی	شنبه ۱۰-۱۲				=	×		ترم دوم گرایش پرتودرمانی	دکتر فیزیک پزشکی	اختصاصی اختیاری		×	قدیم	۲	۱۳۴۶۷۱		محاسبات نوین دوز و سیستمهای طراحی درمان در رادیوتراپی	۸
	دکتر شکرانی	یکشنبه ۲-۴				=	×	×	ترم دوم گرایش پرتودرمانی	دکتر فیزیک پزشکی	اختصاصی اختیاری		×	قدیم	۱	۱۳۴۶۹۲		کاربردهای روش های شبیه سازی مونته کارلودر رادیوتراپی	۹
	دکتر توکلی	شنبه ۸-۱۰				=	×	×	ترم دوم هر دو گرایش	دکتر فیزیک پزشکی	اجباری		×	قدیم	۲	۱۳۴۶۶۵		MRI تصویربرداری پیشرفته	۱۰
	دکتر شهبازی	یکشنبه ۸-۱۰				گروه فیزیک	×	×	ترم دوم گرایش تصویربرداری	دکتر فیزیک پزشکی	اجباری		×	جدید	۲	۱۳۴۶۶۷		مباحث نوین در پزشکی هسته ای	۱۱

***نوع درس: اختصاصی اجباری - اختصاصی اختیاری - کمبود یا جبرانی و پیشنهادی. * * * "س. د": گروه سرویس دهنده * "س. گ": گروه سرویس گیرنده

***سهم تدریس: چنانچه درسی توسط چند استاد تدریس می شود، میزان واحد و سهم تدریس هر یک از اساتید در آن درس مشخص شود.

تذکر ۱: زمان تکمیل و ارسال این فرم توسط گروه سرویس گیرنده به گروه سرویس دهنده حداقل دو ماه قبل از انتخاب واحد هر نیمسال تحصیلی می باشد.

تذکر ۲: درج کلیه اطلاعات مندرج در فرم توسط گروه سرویس گیرنده الزامیست.

تذکر ۳: درس جدید درسی است که برای اولین بار در این ترم ارائه می شود.

فرم درخواست (اعلام نیاز) دروس مقاطع تحصیلات تکمیلی نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۸-۹۷ از گروه فیزیک پزشکی دانشکده: پزشکی

این قسمت توسط گروه سرویس دهنده تکمیل گردد. * (س.د)		این قسمت توسط گروه سرویس گیرنده تکمیل شود. * (س.گ)																	
سهم تدریس ***	مدرس یا مدرسین	روز و ساعت تدریس با توافق (س.گ) (س.د)	ساعت پیشنهادی تدریس با توافق "س.د" و "س.گ"	تاریخ امتحان	ساعت امتحان	محل تشکیل کلاس	تعداد دانشجویان به تفکیک جنسیت		دانشجویان واجد شرایط اخذ این درس	مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	*** نوع درس	نوع تدریس		درس جدید یا قدیم	تعداد واحد	کد درس (در صورت وجود بیش از یک کد)	شماره درس	نام درس	ردیف
							پسر	دختر				عملی	نظری						
	دکتر شکرانی	یکشنبه ۱۰-۱۲				گروه فیزیک	×	×	ترم دوم	دکتر فیزیک پزشکی	جبرانی	×	×	قدیم	۲	۱۳۴۶۵۳		اصول آشکارسازی و دوزیمتری	۱۲
	دکتر توکلی	دوشنبه ۱۰-۱۲				گروه فیزیک	×	×	ترم دوم	دکتر فیزیک پزشکی	جبرانی		×	قدیم	۱/۵	۱۳۴۶۵۸		روش تصویربرداری با MR	۱۳
	دکتر شانی	دوشنبه ۲-۴				گروه فیزیک	×	×	ترم دوم	دکتر فیزیک پزشکی	جبرانی	×	×	قدیم	۲	۱۳۴۶۵۶		فیزیک پزشکی هسته ای	۱۴
	گروه اساتید						×	×	از سال ۹۴ به پایین	دکتر فیزیک پزشکی	اجباری			قدیم	۲۰	۱۳۴۶۲۰		پایان نامه	۱۵
	گروه اساتید						×	×	از سال ۹۵ بالا	دکتر فیزیک پزشکی	اجباری			قدیم	۲۲	۱۳۴۷۰۲		پایان نامه	۱۶

* "س.گ": گروه سرویس گیرنده

* "س.د": گروه سرویس دهنده

*** نوع درس: اختصاصی اجباری - اختصاصی اختیاری - کمبود یا جبرانی و پیشیاز.

*** سهم تدریس: چنانچه درسی توسط چند استاد تدریس می شود، میزان واحد و سهم تدریس هر یک از اساتید در آن درس مشخص شود.

تذکر ۱: زمان تکمیل و ارسال این فرم توسط گروه سرویس گیرنده به گروه سرویس دهنده حداقل دو ماه قبل از انتخاب واحد هر نیمسال تحصیلی می باشد.

تذکر ۲: درج کلیه اطلاعات مندرج در فرم توسط گروه سرویس گیرنده الزامیست.

تذکر ۳: درس جدید درسی است که برای اولین بار در این ترم ارائه می شود.

۱- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس گیرنده

۲- امضاء مدیر گروه سرویس دهنده

۳- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس دهنده

فرم درخواست (اعلام نیاز) دروس مقاطع تحصیلات تکمیلی نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۸-۹۷ از گروه فیزیک پزشکی دانشکده: پزشکی

این قسمت توسط گروه سرویس دهنده تکمیل گردد. * (س.د)		این قسمت توسط گروه سرویس گیرنده تکمیل شود. * (س.گ)																	
سهم تدریس ***	مدرس یا مدرسین	روز و ساعت تدریس با توافق (س.گ) (س.د)	ساعت پیشنهادی تدریس با توافق "س.د" و "س.گ"	تاریخ امتحان	ساعت امتحان	محل تشکیل کلاس	تعداد دانشجویان به تفکیک جنسیت		دانشجویان واجد شرایط اخذ این درس	مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	*** نوع درس	نوع تدریس		درس جدید یا قدیم	تعداد واحد	کد درس (در صورت وجود بیش از یک کد)	شماره درس	نام درس	ردیف
							پسر	دختر				عملی	نظری						
	دکتر چاپاریان	یکشنبه ۸-۱۰				گروه فیزیک	x	x	ترم دوم	ارشد فناوری تصویربرداری پزشکی	اجباری		x	جدید	۲ واحد	۱۳۴۵۱۰۸		مبانی نظری تشکیل تصاویر پزشکی	۱۷
	دکتر توکلی	دوشنبه ۱۰-۱۲				گروه فیزیک	x	x	ترم دوم	ارشد فناوری تصویربرداری پزشکی	اجباری			جدید	۲ واحد	۱۳۴۵۱۰۹		فیزیک تصویربرداری تشدید مغناطیسی (MRI)	۱۸
	دکتر مصلحی و دکتر شانی (مسئول درس دکتر شانی)	دوشنبه ۱۱/۵-۱۳/۵				گروه فیزیک	x	x	ترم دوم	ارشد فناوری تصویربرداری پزشکی	اجباری	۰/۵	۱/۵	جدید	۲ واحد	۱۳۴۵۱۱۱		فیزیک تصویربرداری پزشکی هسته ای	۱۹
	دکتر عابدی	یکشنبه ۲-۴				گروه فیزیک	x	x	ترم دوم	ارشد فناوری تصویربرداری	اجباری	۰/۵	۱/۵	جدید	۲ واحد	۱۳۴۵۱۱۰		فیزیک تصویربرداری CT	۲۰

* "س.گ": گروه سرویس گیرنده

* "س.د": گروه سرویس دهنده

*** نوع درس: اختصاصی اجباری - اختصاصی اختیاری - کمبود یا جبرانی و پیشنهادی.

*** سهم تدریس: چنانچه درسی توسط چند استاد تدریس می شود، میزان واحد و سهم تدریس هر یک از اساتید در آن درس مشخص شود.

تذکر ۱: زمان تکمیل و ارسال این فرم توسط گروه سرویس گیرنده به گروه سرویس دهنده حداقل دو ماه قبل از انتخاب واحد هر نیمسال تحصیلی می باشد.

تذکر ۲: درج کلیه اطلاعات مندرج در فرم توسط گروه سرویس گیرنده الزامیست.

تذکر ۳: درس جدید درسی است که برای اولین بار در این ترم ارائه می شود.

۱- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس گیرنده

۲- امضاء مدیر گروه سرویس دهنده

۳- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس دهنده

فرم درخواست (اعلام نیاز) دروس مقاطع تحصیلات تکمیلی نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۸-۹۷ از گروه فیزیک پزشکی دانشکده: پزشکی

این قسمت توسط گروه سرویس گیرنده تکمیل شود. * (س.ک)													این قسمت توسط گروه سرویس دهنده تکمیل گردد. ** (س.د)						
ردیف	نام درس	شماره درس	کد درس (در صورت وجود بیش از یک کد)	تعداد واحد	درس جدید یا قدیم	نوع تدریس		** نوع درس	مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	دانشجویان واجد شرایط اخذ این درس	تعداد دانشجویان به تفکیک جنسیت		محل تشکیل کلاس	ساعت امتحان	تاریخ امتحان	ساعت پیشنهادی تدریس با توافقی "د.س" و "س.گ"	روز و ساعت تدریس با توافق (س.گ) (س.د)	مدرس یا مدرسین	سهم تدریس ***
						عملی	نظری				پسر	دختر							
۲۱	اصول دوزیمتری	۱۳۴۵۱۱۳		۱ واحد	جدید	×		اجباری	ارشد فناوری تصویربرداری	ترم دوم	×	×	گروه فیزیک				یکشنبه ۱۰-۱۲	دکتر شهبازی	
۲۲	پایان نامه	۱۳۴۵۱۱۷		۶ واحد	جدید			اجباری	ارشد فناوری تصویربرداری	ترم چهار به بالا	×	×	گروه فیزیک					گروه اساتید	
۲۳																			
۲۴																			
۲۵																			
۲۶																			

*** نوع درس: اختصاصی اجباری - اختصاصی اختیاری - کمبود یا جبرانی و پیشنهاد.

** "س.د": گروه سرویس دهنده

* "س.گ": گروه سرویس گیرنده

*** سهم تدریس: چنانچه درسی توسط چند استاد تدریس می شود، میزان واحد و سهم تدریس هر یک از اساتید در آن درس مشخص شود.

تذکر ۱: زمان تکمیل و ارسال این فرم توسط گروه سرویس گیرنده به گروه سرویس دهنده حداقل دو ماه قبل از انتخاب واحد هر نیمسال تحصیلی می باشد.

تذکر ۲: درج کلیه اطلاعات مندرج در فرم توسط گروه سرویس گیرنده الزامیست.

تذکر ۳: درس جدید درسی است که برای اولین بار در این ترم ارائه می شود.

فرم درخواست (اعلام نیاز) دروس مقاطع تحصیلات تکمیلی نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۸-۹۷ از گروه رادیوترپی بیمارستان سیدالشهدا(ع) ، دانشکده: پزشکی، گروه فیزیک پزشکی

این قسمت توسط گروه سرویس دهنده تکمیل گردد. ***(س.د)													این قسمت توسط گروه سرویس گیرنده تکمیل شود. *(س.ک)												
ردیف	نام درس	شماره درس	کد درس (در صورت وجود بیش از یک کد)	تعداد واحد	درس جدید یا قدیم	نوع تدریس		***نوع درس	مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	دانشجویان واجد شرایط اخذ این درس	تعداد دانشجویان به تفکیک جنسیت		محل تشکیل کلاس	ساعت امتحان	تاریخ امتحان	ساعت پیشنهادی تدریس با توافق "س.د" و "س.ک"	روز و ساعت تدریس با توافق (س.ک) (س.د)	مدرس یا مدرسین	سهم تدریس ***						
						عملی	نظری				پسر	دختر													
۱	آنکولوژی پرتویی	۱۳۴۵۷۷۲		۲	قدیم	×		اختیاری	ارشدفیزیک	ترم دو	×	×	گروه				یکشنبه ۸-۱۰	گروه رادیوترابی بیمارستان سیدالشهدا (ع)							
۲	رادیوبیولوژی بالینی و آنکولوژی پرتویی	۱۳۴۶۷۸		۱	قدیم	×		اختصاصی اختیاری	دکترای فیزیک پزشکی	ترم دوم	×	×	گروه رادیوتراپی				یکشنبه ۸-۱۰	گروه رادیوترابی بیمارستان سیدالشهدا (ع)							

*****نوع درس: اختصاصی اجباری- اختصاصی اختیاری- کمبود یا جبرانی و پیشنهاد.**

**** "س.د": گروه سرویس دهنده**

*** "س.ک": گروه سرویس گیرنده**

*****سهم تدریس: چنانچه درسی توسط چند استاد تدریس می شود، میزان واحد و سهم تدریس هر یک از اساتید در آن درس مشخص شود.**

تذکر ۱: زمان تکمیل و ارسال این فرم توسط گروه سرویس گیرنده به گروه سرویس دهنده حداقل دو ماه قبل از انتخاب واحد هر نیمسال تحصیلی می باشد.

تذکر ۲: درج کلیه اطلاعات مندرج در فرم توسط گروه سرویس گیرنده الزامیست.

تذکر ۳: درس جدید درسی است که برای اولین بار در این ترم ارائه می شود.

فرم درخواست (اعلام نیاز) دروس مقاطع تحصیلات تکمیلی نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۸-۹۷ از گروه فیزیولوژی، دانشکده: پزشکی، گروه فیزیک پزشکی

این قسمت توسط گروه سرویس دهنده تکمیل گردد. *(س.د)		این قسمت توسط گروه سرویس گیرنده تکمیل شود. *(س.گ)																	
سهم تدریس ***	مدرس یا مدرسین	روز و ساعت تدریس با توافق (س.گ) (س.د)	ساعت پیشنهادی تدریس با توافق "س.د" و "س.گ"	تاریخ امتحان	ساعت امتحان	محل تشکیل کلاس	تعداد دانشجویان به تفکیک جنسیت		دانشجویان واجد شرایط اخذ این درس	مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	*** نوع درس	نوع تدریس		درس جدید یا قدیم	تعداد واحد	کد درس (در صورت وجود بیش از یک کد)	شماره درس	نام درس	ردیف
							پسر	دختر				عملی	نظری						
	گروه فیزیولوژی	سه شنبه ۱۰-۱۲				گروه فیزیولوژی	x	x	گرایش فیزیک ترم دو	ارشد فیزیک	جبرانی	x	x	قدیم	۲	۱۳۹۵۰۸		فیزیولوژی	۱
																			۲
																			۳
																			۴
																			۵
																			۶

*** نوع درس: اختصاصی اجباری - اختصاصی اختیاری - کمبود یا جبرانی و پیشنهادی. * "س.د": گروه سرویس دهنده * "س.گ": گروه سرویس گیرنده

*** سهم تدریس: چنانچه درسی توسط چند استاد تدریس می شود، میزان واحد و سهم تدریس هر یک از اساتید در آن درس مشخص شود.

تذکر ۱: زمان تکمیل و ارسال این فرم توسط گروه سرویس گیرنده به گروه سرویس دهنده حداقل دو ماه قبل از انتخاب واحد هر نیمسال تحصیلی می باشد.

تذکر ۲: درج کلیه اطلاعات مندرج در فرم توسط گروه سرویس گیرنده الزامیست.

تذکر ۳: درس جدید درسی است که برای اولین بار در این ترم ارائه می شود.

۱- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس گیرنده

۲- امضاء مدیر گروه سرویس دهنده

۳- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس دهنده

فرم درخواست (اعلام نیاز) دروس مقاطع تحصیلات تکمیلی نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۸-۹۷ از دانشکده فناوریهای نوین ، دانشکده: پزشکی ، گروه فیزیک پزشکی

این قسمت توسط گروه سرویس دهنده تکمیل گردد. *(س.د)		این قسمت توسط گروه سرویس گیرنده تکمیل شود. *(س.گ)																			
		ردیف	نام درس	شماره درس	کد درس (در صورت وجود بیش از یک کد)	تعداد واحد	درس جدید یا قدیم	نوع تدریس		نوع درس	مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	دانشجویان واجد شرایط اخذ این درس	تعداد دانشجویان به تفکیک جنسیت		محل تشکیل کلاس	ساعت امتحان	تاریخ امتحان	ساعت پیشنهادی تدریس با توافقی "س.د" و "س.گ"	روز و ساعت تدریس با توافقی (س.گ) (س.د)	مدرس یا مدرسین	سهم تدریس
عملی	نظری							پسر	دختر				واحد	ساعت							
								۰/۵	۱/۵	اختیاری	دکتر فیزیک پزشکی	ترم دوم	×	×	گروه فیزیک			دوشنبه ۱۰-۱۲	اساتید دانشکده فناوری نوین		
									۱	اجتصاصی اجباری	ارشد فناوری تصویربرداری پزشکی	ترم دوم	×	×	گروه فیزیک			دوشنبه ۲-۴	دانشکده فناوری نوین		
								۰/۵	۱/۵	اجتصاصی اجباری	ارشد فناوری تصویربرداری پزشکی	ترم دوم	×	×	گروه فیزیک			شنبه ۲-۴	دانشکده فناوری نوین		
									×	قدیم	ارشد فیزیک	ترم دو	×	÷	گروه فیزیک			دوشنبه ۱۰-۱۲	دکتر علیرضا مهری	۱	

***** نوع درس : اجتصاصی اجباری - اجتصاصی اختیاری - کمبود یا جبرانی و پیشنیاز. * "س.د" : گروه سرویس دهنده * "س.گ" : گروه سرویس گیرنده**

***** سهم تدریس : چنانچه درسی توسط چند استاد تدریس می شود، میزان واحد و سهم تدریس هر یک از اساتید در آن درس مشخص شود .**

تذکر ۱ : زمان تکمیل و ارسال این فرم توسط گروه سرویس گیرنده به گروه سرویس دهنده حداقل دو ماه قبل از انتخاب واحد هر نیمسال تحصیلی می باشد .

تذکر ۲ : درج کلیه اطلاعات مندرج در فرم توسط گروه سرویس گیرنده الزامیست .

تذکر ۳ : درس جدید درسی است که برای اولین بار در این ترم ارائه می شود .

فرم درخواست (اعلام نیاز) دروس مقاطع تحصیلات تکمیلی نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۸-۹۷ از گروه فیزیک پزشکی دانشکده: پزشکی

این قسمت توسط گروه سرویس دهنده تکمیل گردد. * (س.د)		این قسمت توسط گروه سرویس گیرنده تکمیل شود. * (س.گ)																	
سهم تدریس ***	مدرس یا مدرسین	روز و ساعت تدریس با توافق (س.گ) (س.د)	ساعت پیشنهادی تدریس با توافق "س.د" و "س.گ"	تاریخ امتحان	ساعت امتحان	محل تشکیل کلاس	تعداد دانشجویان به تفکیک جنسیت		دانشجویان واجد شرایط اخذ این درس	مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	*** نوع درس	نوع تدریس		درس جدید یا قدیم	تعداد واحد	کد درس (در صورت وجود بیش از یک کد)	شماره درس	نام درس	ردیف
							پسر	دختر				عملی	نظری						
																			۱
																			۲
																			۳
																			۴
																			۵
																			۶
																			۷
																			۸

* "س.گ": گروه سرویس گیرنده

* "س.د": گروه سرویس دهنده

*** نوع درس: اختصاصی اجباری - اختصاصی اختیاری - کمبود یا جبرانی و پیشیاز.

*** سهم تدریس: چنانچه درسی توسط چند استاد تدریس می شود، میزان واحد و سهم تدریس هر یک از اساتید در آن درس مشخص شود.

تذکر ۱: زمان تکمیل و ارسال این فرم توسط گروه سرویس گیرنده به گروه سرویس دهنده حداقل دو ماه قبل از انتخاب واحد هر نیمسال تحصیلی می باشد.

تذکر ۲: درج کلیه اطلاعات مندرج در فرم توسط گروه سرویس گیرنده الزامیست.

تذکر ۳: درس جدید درسی است که برای اولین بار در این ترم ارائه می شود.