

م. ر. تعالی

## فرم تعیین گرایش دانشجویان رشته مهندسی پزشکی



واحد معاونت آکادمیک

دانشگاه فنی و مهندسی

رئیس محترم دانشکده فنی و مهندسی

با سلام و احترام

بدینوسیله به استحضار می رسانم، اینجانب: به شماره  
دانشجویی: که در سال در آزمون ورودی رشته مهندسی  
پزشکی پذیرفته شده ام، با اطلاع کامل از دروس ارائه شده در گرایشهای مختلف این رشته و با توجه به  
علاقمندی خود، گرایش را برای ادامه تحصیل خود بر می گزینم. لذا خواهشمندم  
دستور فرماتید دروس مربوط به گرایش فوق الذکر را در هر ترم تحصیلی برای اینجانب ارائه نمایند.

ضمنا اعلام می دارم که این انتخاب، قطعی بوده و قابل تغییر نمی باشد.

یک نسخه جدول دروس گرایش مربوطه تحویل اینجانب گردید.

نام و نام خانوادگی دانشجو:

امضاء و تاریخ: