**مصوبه شورای آموزشی دانشگاه ارومیه در خصوص برنامه درسی**

**رشته:**

**دوره:**

|  |
| --- |
| برنامه دوره .............. رشته .............. که توسط اعضای هیات علمی دانشکده .............. بازنگری شده است با اکثریت آراء به تصویب رسید.   * این برنامه از تاریخ تصویب لازم الاجرا است. * برنامه درسی بازنگری شده دوره .............. رشته .............. از تاریخ .............. جایگزین برنامه‌های درسی قبلی می‌شود. * هر نوع تغییر در برنامه مجاز نیست مگر آن‌که به تصویب شورای آموزشی دانشگاه برسد. |

|  |  |
| --- | --- |
| نام، نام خانوادگی و امضای مدیر برنامه‌ریزی و سنجش آموزش دانشگاه  **مدیر برنامه‌ریزی و سنجش آموزش دانشگاه** | نام، نام خانوادگی و امضای معاون آموزشی دانشگاه  **معاون آموزشی دانشگاه** |

رای صادره در جلسه مورخ .............. شورای آموزشی دانشگاه در مورد بازنگری برنامه درسی دوره .............. رشته .............. صحیح است و به واحد ذیربط ابلاغ شود.

نام، نام خانوادگی و امضای رئیس دانشگاه

**رئیس دانشگاه ارومیه**