

فرم حذف اضطراری



شناسه: ک/۷/۱
تاریخ:
پیوست:

جناب استاد

با سلام

اینجانب..... به شماره دانشجویی دانشجوی دوره روزانه □ نوبت دوم □ رشته..... که تاکنون تعداد واحد درسی را با میانگین کلدر مدت نیمسال تحصیلی گذرانیده ام و در نیمسال جاری تعداد واحد را انتخاب نموده ام، تقاضای حذف درس با کد درس گروه را دارم. شایان ذکر است که تعداد واحد باقیمانده اینجانب بعد از حذف درس، واحد خواهد بود.

نام و امضای دانشجو:

تاریخ:

مدیر محترم گروه

ضمن بررسی شرایط دانشجو و با توجه به آنکه غیبت دانشجو در این درس، از تعداد غیبت مجاز تجاوز نکرده و تعداد واحدهای باقیمانده دانشجو با حذف این درس، کمتر از ۱۲ واحد نمی باشد، با حذف درس نامبرده موافقت می شود.

نام و امضای استاد درس:

تاریخ:

کارشناس محترم آموزش دانشکده

با توجه به موافقت گروه و بنا بر مقررات آموزشی، با حذف درس دانشجوی نامبرده موافقت می شود.

نام و امضای مدیر گروه:

تاریخ: