

فرم حذف اضطراری

نیمسال سال تحصیلی

اینجانب دانشجوی رشته به شماره دانشجویی

تقاضای حذف درس به ارزش واحد را دارم. ضمناً تعهد می
نمایم تعداد واحدهای دروس باقیمانده کمتر از ۱۲ واحد نگردد، درس مذکور دارای واحد عملی
نباشد و پیش نیاز درس دیگری در ترم جاری نباشد.

امضاء دانشجو و تاریخ

ساعت امتحان:

تاریخ امتحان:

تایید مدیر گروه آموزشی:

با توجه به وضعیت تحصیلی دانشجوی مذکور از لحاظ سقف تعداد واحد و سنوات تحصیلی با

حذف درس موافقت می شود مخالفت می شود

امضاء مدیر گروه

موسسه آموزش عالی راه دانش
تایید آموزش موسسه

با انجام بررسی های نهایی و تایید مراتب، با تقاضای حذف درس فوق، موافقت مخالفت

می شود.

امضاء مسئول آموزش

دانشجو تنها دوبار در طی تحصیل می تواند از حذف اضطراری استفاده نماید.