



فرم حذف اضطراری

نیمسال..... سال تحصیلی.....

اینجانب دانشجوی رشته به شماره دانشجویی
تقاضای حذف درس به ارزش واحد در تاریخ
ساعت امتحان 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.
ضمناً حذف این درس بصورت اضطراری بعد از مهلت مقرر آموزشی برای اولین مرتبه دومین مرتبه
می باشد.

امضاء دانشجو و تاریخ

*تأیید استاد مربوطه:

با حذف درس خانم / آقا رشته
موافقت می شود مخالفت می شود می شود.

امضاء استاد

*تأیید 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 می شود.

امضاء مدیر گروه

*تأیید مدیر آموزشی 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