



## فرم حذف اضطراری

شناسه فرم: ۵۰۱/آ

تاریخ:

پیوست:

استاد محترم جناب آقای.....

با سلام

اینجانب..... به شماره دانشجویی..... دانشجوی رشته..... که تاکنون تعداد..... واحد درسی را با میانگین کل..... در مدت..... نیمسال تحصیلی گذرانده ام و در نیمسال جاری تعداد..... واحد را انتخاب نموده ام، تقاضای حذف درس..... با کد درس..... را دارم. شایان ذکر است که تعداد واحد باقیمانده اینجانب بعد از حذف درس..... واحد خواهد بود.

نام و امضاء دانشجو:

تاریخ:

مدیر محترم گروه آقای.....

با سلام

ضمن بررسی شرایط دانشجو و با توجه به آنکه غیبت دانشجو در این درس، از غیبت مجاز تجاوز نکرده با حذف درس نامبرده موافقت می شود.

نام و امضاء استاد درس:

تاریخ:

کارشناس محترم آموزش دانشکده

با سلام

ضمن بررسی شرایط دانشجو و با توجه به آنکه تعداد واحد های باقیمانده دانشجو با حذف درس فوق، کمتر از ۱۲ واحد نمی باشد با حذف درس نامبرده موافقت می شود.

نام و امضاء مدیر گروه:

تاریخ: