



فرم تقاضای حذف درس

شماره:

تاریخ:

نام:

نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

ورودی:

رشته تحصیلی:

مقطع تحصیلی:

نیمسال:

سال تحصیلی:

شماره درس	نام درس	گروه	تعداد واحد

تاریخ درخواست دانشجو:

امضاء:

تعداد واحدی که حذف میشود:

تعداد واحد بعد از حذف درس:

نظریه استاد درس مربوطه:

با حذف درس مذکور با توجه به محاسبه عدم غیبت بیش از ۳/۱۶ موافقت میشود / مخالفت میشود.

نام استاد:

تاریخ:

نظریه مدیر گروه آموزشی:

با حذف درس مذکور با توجه به وضعیت تحصیلی نامبرده از لحاظ سقف تعداد واحد و سنوات تحصیلی موافقت میشود / مخالفت میشود.

نام مدیر گروه آموزشی:

امضاء:

تاریخ:

تسویه حساب:

دانشجو تمامی شهریه خود را تسویه نموده و بدهی ندارد.

نام و نام خانوادگی و امضاء مدیر امور مالی: موسوی

تاریخ:

نظریه امور آموزشی:

۱- با توجه به بررسیهای به عمل آمده با حذف درس مذکور دانشجوی نامبرده موافقت میشود.

۲- به علت قرار گرفتن زیر حدنصاب واحدها یا عملی بودن درس، با حذف درس مربوطه مخالفت میشود.

نام و نام خانوادگی مدیر امور آموزشی:

تاریخ:

امضاء:

*تذکر درس عملی یا دروس عملی و نظری توأم غیرقابل حذف میباشد.