



باسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

حذف تکررس

اینجانب دانشجوی رشته دارای شماره دانشجویی
 براساس آیین نامه آموزشی دانشگاه، تقاضای حذف درس با مشخصات ذیل را در
 نیمسال اول دوم سال تحصیلی - ۱۳..... را دارم.

شماره درس	نام درس	تعداد واحد	تعداد واحدهای باقیمانده در نیمسال جاری

دانشیو
امضا و تاریخ

بدین وسیله با توجه به عدم غیبت بیش از حد مجاز نامبرده، با درخواست حذف تکررس وی موافقت
 می گردد.

استاد درس
امضا و تاریخ

بدین وسیله گروه آموزشی موافقت خود را با تقاضای حذف تکررس نامبرده
 اعلام می نماید.

مدیر گروه
امضا و تاریخ

استاد راهنما/ کارشناس گروه
امضا و تاریخ

با توجه به عدم مغایرت درخواست نامبرده با قوانین آموزشی، نسبت به حذف درس اقدام گردید.
نام و نام خانوادگی کارشناس/ رییس اداره خدمات آموزشی و دانشجویی
 امضا و تاریخ

توجه: دانشجویان موظفند پس از تکمیل درخواست و تحویل آن به اداره خدمات آموزشی و دانشجویی دانشکده، با مراجعه به پورتال دانشجویی خود از حذف درس اطمینان حاصل نمایند.