



شماره:

تاریخ:

فرم درخواست حذف ترم تحصیلی

چون اینجانب فرزند دانشجوی رشته
به شماره دانشجویی با توجه به دلایل ذیل قادر به ادامه تحصیل در نیمسال تحصیلی جاری (نیمسال سال تحصیلی ۱۳) نمی‌باشم، لذا تقاضا دارم بر اساس ماده ۱۹ آیین‌نامه آموزشی دانشگاه‌ها نسبت به حذف کلیه دروس اخذ شده اینجانب اقدام گردد. ضمناً طبق فرم تکمیل شده پیوست تاکنون در کلیه کلاسهای دروس انتخابی شرکت و دارای غیبت بیش از حد مجاز نمی‌باشم.

امضاء دانشجو

دلایل دانشجو:

- ۱-
- ۲-
- ۳-

درخواست دانشجوی فوق‌الذکر در جلسه مورخ شورای آموزشی مؤسسه مطرح و با آن موافقت / مخالفت گردید.

امضاء معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی مؤسسه

حذف ترم تحصیلی خانم / آقای ثبت کامپیوتری شد.

امضاء مسئول آموزش مؤسسه

فرم گواهی عدم تجاوز ساعات غیبت دانشجو از حد نصاب لازم تا زمان درخواست حذف ترم

اساتید محترم:

چون اینجانب دانشجوی دوره رشته بعللی که در برگ درخواست حذف ترم خود ذکر نموده‌ام، قادر به ادامه تحصیل در نیمسال سال تحصیلی نمی‌باشم و ضمناً تاکنون نیز ساعت غیبتم در درس جنابعالی از حدنصاب لازم تجاوز ننموده است، لذا تقاضا دارد مراتب را ذیلاً جهت اقدامات بعدی گواهی فرمائید.

ردیف	شماره درس	نام درس	تعداد واحد	نام و نام خانوادگی استاد	گواهی امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					

معاونت محترم آموزشی مؤسسه

ضمن تأیید مراتب فوق، بدینوسیله موافقت گروه را با درخواست نامبرده اعلام می‌دارد.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه آموزشی مربوطه

امضاء و تاریخ