

حذف تک درس



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

شماره درس	شماره گروه	نام درس	تعداد واحد	تعداد واحدهای باقیمانده در نیمسال جاری بعد از حذف این درس

نام و نام خانوادگی دانشجو
 امضا و تاریخ

گروه محترم آموزشی

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

نام و نام خانوادگی استاد درس
 امضا و تاریخ

امور محترم خدمات آموزشی دانشکده

باسلام، بدین وسیله گروه آموزشی موافقت خود را با تقاضای حذف تکدرس نامبرده اعلام می نماید.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه
 امضا و تاریخ

نام و نام خانوادگی 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 دانشکده
 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.