



فرم درخواست حذف ترم تحصیلی

چون اینجانب دانشجوی رشته _____ مقطع _____ با
شماره دانشجویی _____ با توجه به دلایل ذیل قادر به ادامه تحصیل در نیمسال
تحصیلی جاری (نیمسال _____ سال تحصیلی _____) نمی باشم. لذا تقاضا دارم براساس ماده ۱۹ آئین
نامه آموزشی دانشگاه ها نسبت به حذف کلیه دروس اخذ شده اینجانب اقدام گردد.

امضاء دانشجو

دلایل دانشجو :

.....
.....
.....
.....

معاونت محترم آموزشی و دانشجویی

ضمن تأیید موارد فوق و اعلام موافقت با حذف کلیه دروس انتخابی خانم / آقای
..... در نیمسال سال تحصیلی مراتب جهت هرگونه
تصمیم مقتضی اعلام می گردد.

مدیریت امور آموزشی دانشگاه

درخواست دانشجوی فوق در جلسه مورخ شورای

آموزشی مطرح و مورد موافقت مخالفت قرار گرفت.

معاون آموزشی و دانشجویی

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

استاد محترم :

چون اینجانب دانشجوی رشته
مقطع به عللی که در برگ درخواست حذف ترم خود ذکر نموده ام، قادر به
ادامه تحصیل در نیمسال سال تحصیلی نمی باشم و تاکنون نیز ساعات
غیبتم در درس جنابعالی از حد نصاب لازم تجاوز نموده است. لذا تقاضا دارم مراتب را ذیلاً
جهت اقدامات بعدی گواهی نمائید.

امضاء دانشجو

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

معاونت محترم آموزشی

ضمن تأیید مراتب فوق ، بدینوسیله گروه با درخواست نامبرده موافقت دارد.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

امضاء و تاریخ