



باسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

حذف تكدرس

اینجانب دانشجوی رشته دارای شماره دانشجویی
 براساس آیین‌نامه آموزشی دانشگاه، تقاضای حذف درس با مشخصات ذیل را در
 نیمسال اول دوم سال تحصیلی-۱۳۰۰ 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 تكدرس وی موافقت
می‌گردد.

استاد درس
امضا و تاریخ

بدین وسیله گروه آموزشی موافقت خود را با تقاضای حذف تكدرس نامبرده
اعلام می‌نماید.

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 نام‌فانودگی کارشناس/ رئیس 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.