



فرم حذف اضطراری درس

در نیم‌سال اول / دوم سال تحصیلی

کد فرم: م ۱۶

اینجانب دانشجوی رشته مقطع: کارشناسی ارشد

کارشناسی به شماره دانشجویی درخواست حذف اضطراری درس نامبرده در زیر را دارم:

شماره درس

نام درس

..... -۱

علت حذف به اختصار ذکر شود:

تاریخ و امضا دانشجو

نظر استاد درس:

تاریخ و امضا استاد درس

نظر مدیر گروه:

تاریخ و امضا مدیر گروه

نظر دفتر شاهد و ایثارگر (خاص دانشجویان شاهد و ایثارگر):

مهر و تأیید دفتر شاهد و ایثارگر

تاریخ و امضا سرپرست آموزش:

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی

تاریخ و امضاء