



## فرم حذف اضطراری

توجه: لطفا فرم را تکمیل نموده و تحویل آموزش دانشکده نمائید.

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود

اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... به شماره دانشجویی ..... با رعایت مقررات آموزشی و پرداخت شهریه مصوب، تقاضای حذف اضطراری درس زیر را در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی ..... دارم.

نام استاد درس	نام درس	کد درس	تعداد واحد	گروه	گروه تدریس یار

امضا و تاریخ :

تایید استاد مشاور

با رعایت مقررات آموزشی، حذف اضطراری درس فوق مورد تایید است.  مورد تایید نیست.

توضیحات

امضا و تاریخ :

نام و نام خانوادگی :

تایید معاون آموزشی دانشکده

با رعایت مقررات آموزشی، حذف اضطراری درس فوق مورد تایید است.  مورد تایید نیست.

توضیحات

مهر و امضا و تاریخ

نام و نام خانوادگی :