**فرم حذف اضطراری**

**مدیریت امور آموزشی**

بسمه تعالي



**توجه: لطفا فرم را تكميل نموده و تحويل آموزش دانشكده نمائيد.**

**اين قسمت توسط دانشجو تكميل شود**

**اینجانب ...................................... دانشجوی رشته ............................ به شماره دانشجوئی ........................... با رعايت مقررات آموزشي و پرداخت شهریه مصوب، تقاضاي حذف اضطراری درس زیر را در نیم‌سال اول/ دوم سال تحصیلی .................. دارم.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام درس** | **كد درس** | **تعداد واحد** | **گروه** | **گروه تدريس‌يار** | **نام استاد درس** |
|  |  |  |  |  |  |

 **امضا و تاریخ :**

**تایید استاد مشاور**

**با رعايت مقررات آموزشي،** **حذف اضطراری درس فوق مورد تایید است. □ مورد تایید نیست. □**

**توضیحات ............................... ....................................... ............................................................................................................................................. ...**

**نام و نام خانوادگي : ........... امضا و تاریخ :**

**تایید معاون آموزشی دانشکده .....................**

**با رعايت مقررات آموزشي،** **حذف اضطراری درس فوق مورد تایید است. □ مورد تایید نیست. □**

**توضیحات...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**نام و نام خانوادگي : ............ مهر و امضا و تاریخ**