



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 ..... - ..... ۱۳ را دارم.

شماره درس	نام درس	تعداد واحد	تعداد واحدهای باقیمانده در نیمسال جاری

دانشم‌و

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.

استاد راهنما / کارشناس گروه

امضا و تاریخ

مدیر گروه

امضا و تاریخ

با توجه به عدم مغایرت درخواست نامبرده با قوانین آموزشی، نسبت به حذف درس اقدام گردید.

نام و نام‌فان‌وادی کارشناس / رئیس اداره فدمات آموزشی و دانشجوئی

امضا و تاریخ

توجه: دانشجویان موظفند پس از تکمیل درخواست و تحویل آن به اداره خدمات آموزشی و دانشجوئی دانشکده، با مراجعه به پورتال دانشجوئی خود از حذف درس اطمینان حاصل نمایند.