



تاریخ:

شماره:

بسمه تعالی

فرم درخواست حذف اضطراری دانشجویان مرکز آموزش الکترونیکی

(مقطع کارشناسی)

نیمسال اول / دوم سال تحصیلی ..... ۱۳

رشته:

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

معدل کل:

تعداد واحد اخذ شده در ترم جاری:

اینجانب تقاضای حذف درس ..... را دارم و همچنین متعهد می شوم موارد زیر را رعایت نموده و در غیر اینصورت طبق مقررات رفتار گردد.

۱. درس مذکور پیش نیاز نمی باشد.
۲. در صورت حذف درس تعداد واحد اینجانب کمتر از ۱۲ واحد نمی شود.
۳. درس فوق عملی، کارگاهی و آزمایشگاهی نمی باشد.

امضاء دانشجو

تاریخ

طبق بررسی های انجام شده با درخواست دانشجو  موافقت می شود  موافقت نمی شود.

دلایل عدم موافقت:

مدیر مرکز	سرپرست آموزش	کارشناس آموزش
-----------	--------------	---------------