

شماره :
تاریخ :
پیوست :

کاربرگ ۲۰۴: حذف درس / قرم

اینچنان	دانشجوی نظام آموزشی ترمی <input type="checkbox"/> پودمانی <input type="checkbox"/> رشتہ ورودی نیمسال سال
تحصیلی مقطع شماره دانشجویی و شماره ملی
مرکز آموزش علمی - کاربردی معدل نیمسال قبل: به شماره دانشجویی معدل کل:
تعداد واحدهای گذرانده: با رعایت تمامی موارد آموزشی (اعم از پیشنبازی، همنیازی و غیره) تقاضای حذف کل نیمسال <input type="checkbox"/> درس در نیمسال اول <input type="checkbox"/> درس در نیمسال دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی را دارد.		
ردیف	نام درس	شماره درس	تعداد واحد
۱			تاریخ امتحان
۲			
۳			

تذکر ۱: لازم به ذکر است در صورت حضور دانشجو در جلسه امتحان، حذف درس مربوط امکان پذیر نمی باشد.

تذکر ۲: ارائه گواهی پزشکی دو روز بعد از امتحان برای حذف پزشکی درس و یا دروس طبق مقررات مربوطه می باشد.

نام و نام خانوادگی
امضاء دانشجو

مسئول محترم دبیرخانه شورای اموزشی مرکز :							
سلام علیکم:							
احتراماً ، با عنایت به درخواست فوق الذکر و شرایط مندرج ذیل خواهشمند است درخواست دانشجو در جلسه شورای اموزشی مرکز مطرح و مراتب جهت اقدامات آتی ابلاغ گردد.							
الف: دانشجو در نیمسال جاری (اول/ دوم) تابستان سال تحصیل در این مرکز ثبت‌نام نموده است							
ب: دانشجو در امتحانات پایان ترم شرکت نکرده است.							
ج: خلاصه وضعیت تحصیلی دانشجو							
تعداد کل واحدهای گذرانده	معدل کل	تعداد کل سالنامه گذارانده	تعداد کل سالنامه باقیمانده	جهت فراغت از تحصیل	تعداد واحدهای باقیمانده	تعداد مرخصی‌های استفاده شده	تعداد حذف ترم‌های استفاده شده

نام و نام خانوادگی کارشناس آموزشی
امضاء و تاریخ

موضوع در جلسه شماره مورخ شورای آموزشی مطرح و به استناد بند مصوبه مذکور، غایبت دانشجو موجه غیر موجه تشخیص داده شده و با حذف کل نیمسال درس دروس ۱- ۲- ۳- موافقت گردید نگردید .

نام و نام خانوادگی
تاریخ و امضاء ریس شورای آموزشی مرکز

۱- قسمت توسط دانشجو تکمیل شود

۲- قسمت توسط کارشناس آموزش تکمیل شود

۳- قسمت توسط شورای آموزشی مرکز تکمیل شود