



به نام خدا

درخواست حذف اضطراری دانشجویان

شماره:

تاریخ:

تحصیلات تکمیلی

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

اینجانب _____ به شماره دانشجویی _____ دانشجوی رشته _____ مقطع _____ ورودی نیم سال _____ سال _____ که تعداد _____ واحد درس اصلی و تعداد _____ واحد درس اختیاری را تا کنون گذرانده‌ام، تقاضای حذف درس _____ در نیم سال تحصیلی _____ را دارا هستم.

علت حذف درس:

مشخصات درس			
نام درس	کد درس	واحد	نوع درس
لازم به ذکر می‌باشد این حذف بعنوان تنها حذف در کل دوره آموزشی دانشجو می‌باشد و به دانشجویان شبانه و مجازی هیچ‌گونه وجهی برگشت داده نمی‌شود.			

ضمن برعهده گرفتن مسؤلیت هرگونه مشکل احتمالی، خواهشمند است در خصوص صدور مجوز اقدام فرمایید.

امضا دانشجو

حذف درس مذکور مورد تأیید اینجانب می‌باشد.

تأیید استاد درس

حذف درس مذکور طبق صورت جلسه مورخ / / بلامانع می‌باشد.

مدیر تحصیلات تکمیلی واحد