**مديريت محترم تحصيلات تكميلي دانشگاه**

اينجانب ... به شماره دانشجويي ... دانشجوي رشته ... مقطع ... ورودي نيم‌سال ... سال ... كه تعداد ... واحد درس اصلي و تعداد ... واحد درس اختياري را تا كنون گذرانده‌ام، تقاضاي حذف درس ... درنيم سال تحصيلي ... را دارا هستم.

**علت حذف درس**: ...

|  |
| --- |
| **مشخصات درس**  |
| **نام درس** | **كد درس** | **واحد** | **نوع درس** |
| ... | ... | ... | ... |
| **لازم به ذكر مي­باشد اين حذف بعنوان تنها حذف در كل دوره آموزشي دانشجو مي­باشد و به دانشجويان شبانه و مجازي هيچ­گونه وجهي برگشت داده نمي­شود.**  |

ضمن برعهده گرفتن مسؤليت هرگونه مشكل احتمالي، خواهشمند است در خصوص صدور مجوز اقدام فرماييد.

 **امضا دانشجو**

حذف درس مذكور مورد تائيد اينجانب مي‌باشد.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **تائيد استاد درس** |  | **تائید استاد راهنما** |