



بسمه تعالی

برگ حذف اضطراری تکدرس

شماره:

تاریخ:

پیوست:

نیمسال اول / دوم سال تحصیلی

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: رشته تحصیلی: مقطع:

دانشجوی ترم (به حروف): تعداد واحدهای اخذ شده در ترم جاری:

اینجانب با مشخصات فوق، با آگاهی کامل از قوانین و مقررات آموزشی، تقاضای حذف اضطراری تکدرس زیر را دارم:

شماره درس	نام درس	تعداد واحد	نام استاد

ماده ۱۸ آئین نامه آموزشی مصوب جلسه ۳۳۹ شورای عالی برنامه ریزی: در صورت اضطرار، دانشجو می تواند تا پنج هفته به پایان نیمسال تحصیلی مانده، فقط یکی از دروسهای نظری خود را با تایید گروه آموزشی مربوط حذف کند، مشروط بر آنکه:

۱- غیبت دانشجو در آن درس بیش از $\frac{3}{16}$ مجموع ساعت آن درس نباشد. نام و امضاء دانشجو:

۲- تعداد واحدهای باقیمانده وی از ۱۲ واحد کمتر نشود. تاریخ:

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود

استاد محترم درس جناب آقای / سرکار خانم

احتراماً، در خصوص حذف اضطراری تکدرس فوق برای دانشجوی نامبرده، با استناد به ماده ۱۸ آئین نامه آموزشی اعلام نظر بفرمائید.

امضاء کارشناس آموزش

کارشناس آموزش

معاون محترم آموزش

با توجه به بررسی های بعمل آمده با حذف اضطراری تکدرس موافقت می شود.

نام و امضاء

مدیر گروه آموزشی

نام و امضاء

استاد درس مربوطه

مدیر گروه

استاد درس

مدیر محترم آموزش

باسلام، لطفاً برابر مقررات نسبت به ثبت حذف اضطراری تکدرس موافقت می گردد.

معاون آموزشی

معاونت

آموزشی

کارشناس محترم آموزش

باسلام، لطفاً حذف اضطراری تکدرس در سیستم رایانه ای اقدام گردد.

امضاء مدیر آموزش

مدیر آموزش

در تاریخ پس از ثبت در سیستم، فرم تحویل بایگانی گردید.

امضاء کارشناس آموزش

کارشناس

آموزش