



بسمه تعالی

فرم حذف اضطراری

اینجانب دانشجوی رشته به شماره دانشجویی طبق مقررات آموزشی و تقویم آموزشی، تقاضای حذف درس با کد درس گروه و تعداد واحد در نیمسال سال تحصیلی را دارم.
شایان ذکر است که تعداد واحد اخذ شده اینجانب در نیمسال جاری واحد و تعداد باقیمانده اینجانب پس از حذف درس، واحد می باشد.

امضاء دانشجو و تاریخ:

تذکره: دانشجو در بازه زمانی تقویم آموزشی، یکی از درس های نظری خود را با تأیید گروه آموزشی مربوط و تحت شرایط زیر حذف نماید:

- غیبت دانشجو در آن درس بیش از $16/3$ مجموع ساعات آن درس نباشد.
- تعداد واحدهای باقیمانده دانشجو پس از حذف اضطراری از 12 واحد کمتر نشود.

تبصره: دانشجوی شاهد و ایثارگر می تواند ۲ درس خود را مشروط بر اینکه تعداد واحدهای باقیمانده وی از حد مجاز کمتر نشود، حذف کند.

توضیحات استاد درس در مورد شرایط دانشجو برای حذف اضطراری (موضوع بند ۱ فوق):

نام و نام خانوادگی استاد و امضاء استاد:

تاریخ:

تأیید استاد مشاور/مدیر گروه

با رعایت مقررات آموزشی با حذف درس موافقت می شود.

توضیحات

امضا و تاریخ:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور/مدیر گروه:

تأیید مدیر آموزش/اداره آموزش

با رعایت مقررات آموزشی با حذف درس موافقت می شود.

امضا و تاریخ: