|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **احتراماً اینجانب …………………… دانشجوی رشته …………………. مقطع …………. به شماره دانشجویی .....………………… طبق ماده 18 آئین نامه آموزشی تقاضای حذف تکدرس مشروحه زیر را در نیمسال …....…. سال تحصیلی ……...…. دارم.**  **ضمناً واحدهای باقیمانده ام در نیمسال جاری .............. واحد خواهد شد.**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **نام درس** | **شماره درس** | **گروه درس** | **تعداد واحد** | |  |  |  |  |   **تاریخ و امضاء دانشجو** |
| **حذف درس مشروط به اینکه تعداد جلسات غیبت از حد مجاز بیشتر نباشد منع قانونی ندارد.**  **مدیر امور آموزشی** |
| **گواهی** **می شود که نامبرده در کلاس درس مذبور بیش از حد مجاز غیبت نداشته باشد.**  **تاریخ و امضاء استاد درس** |
| **اظهار نظر استاد مشاور امضاء استاد مشاور** |
| **با توجه به اینکه حذف درس فوق مشکلی برای تحصیل نامبرده به وجود نمی آورد با حذف آن موافقت می شود.**  **تاریخ و امضاء مدیر گروه** |
| **درس مورد اشاره در بالا به صورت حذف اضطراری از انتخاب واحد دانشجو حذف شد.**  **کارشناس آموزش** |
| **فرم در پرونده فیزیکی بایگانی شود. فرم در پوشه مستندات دانشجو ذخیره شود.** |