



باسمه تعالی

فرم درخواست حذف تمام دروس یک نیمسال تحصیلی

جناب آقای / سرکار خانم

استاد محترم راهنمای آموزشی

باسلام و احترام

اینجانب به شماره دانشجویی دانشجوی رشته مقطع
به دلیل شرایط خاص تقاضای حذف تمام دروس خود در نیمسال سال تحصیلی را دارم.

شرح دلایل خاص بودن شرایط (مستندات پیوست شود):

شماره تماس:

نام و نام خانوادگی دانشجو

امضاء و تاریخ

مدیر محترم گروه آموزشی

باسلام و احترام

درخواست حذف تمام دروس دانشجوی فوق الذکر با توجه به مدارک پیوست جهت طرح در شورای گروه ارسال می گردد.

استاد راهنمای آموزشی

امضاء و تاریخ

معاون محترم آموزشی دانشکده

باسلام و احترام

درخواست فوق در جلسه گروه به شماره تاریخ مطرح شد. براساس مصوبه جلسه:

با حذف تمام دروس نیمسال مخالفت شد. لازم است به دانشجو اطلاع رسانی شود.

با حذف تمام دروس نیمسال موافقت شد، لازم است در سامانه گلستان حذف مجاز ترم ثبت شود.

مدیر گروه

امضاء و تاریخ

کارشناس محترم آموزشی دانشکده

باسلام و احترام

ضمن تایید مصوبه گروه، اقدام مقتضی مبذول فرمایید.

شماره:

تاریخ:

معاون آموزشی دانشکده

امضاء

رونوشت: کارشناس محترم امور آموزشی دانشگاه