



شماره :
تاریخ :
پیوست :

کاربرگ ۲۰۴: حذف درس / قسم

دانشجوی نظام آموزشی ترمی پویمانی رشته سال
تحصیلی مقطع به شماره دانشجویی و شماره ملی
مرکز آموزش علمی - کاربردی معدل نیمسال قبل: معدل کل:
تعداد واحدهای گذرانده: با رعایت تمامی موارد آموزشی (اعم از پیشنهادی، همنیازی و غیره) تقاضای حذف
کل نیمسال درس در نیمسال اول درس در نیمسال دوم سال تحصیلی را دارد.

ردیف	نام درس	شماره درس	تعداد واحد	تاریخ امتحان
۱				
۲				
۳				

تذکر ۱: لازم به ذکر است در صورت حضور دانشجو در جلسه امتحان، حذف درس مربوط امکان پذیر نمی باشد.

تذکر ۲: ارائه گواهی پزشکی دو روز بعد از امتحان برای حذف پزشکی درس و یا دروس طبق مقررات مربوطه می باشد.

نام و نام خانوادگی
امضاء دانشجو

مسئول محترم مدیر خانه شورای آموزشی مرکز:
سلام علیکم:

احتراماً، با عنایت به درخواست فوق الذکر و شرایط مندرج ذیل خواهشمند است درخواست دانشجو در جلسه شورای آموزشی مرکز مطرح و مراتب جهت اقدامات آتی
ابلاغ گردد.

الف: دانشجو در نیمسال جاری (اول/دوم)/ تابستان سال تحصیلی در این مرکز ثبت‌نام نموده است

ب: دانشجو در امتحانات پایان‌ترم شرکت نکرده است.

ج: خلاصه وضعیت تحصیلی دانشجو

تعداد گذرانده	معدل کل واحدهای	معدل کل	تعداد کل سنوات گذارنده	تعداد کل سنوات باقی مانده	تعداد واحدهای باقی مانده	تعداد مرخصی‌های استفاده شده	تعداد چشم‌های استفاده شده	تعداد حذف ترم‌های استفاده شده

نام و نام خانوادگی کارشناس آموزشی
امضاء و تاریخ

موضوع در جلسه شماره مورخ شورای آموزشی مطرح و به استناد بند مصوبه مذکور، غیبت
دانشجو موجه غیر موجه تشخیص داده شده و با حذف کل نیمسال درس دروس ۱ - ۲ - ۳ - موافقت گردید نگردید .

نام و نام خانوادگی
تاریخ و امضاء رئیس شورای آموزشی مرکز

رسانیده شده است
آنکه این مطلب
در اینجا مذکور
نمی باشد

رسانیده
توسط شورای آموزشی
مرکز
آنکه این مطلب
در اینجا مذکور
نمی باشد