



«فرم حذف تکدرس»

استاد گرامی جناب آقای.....

نظر به اینکه اینجانب.....شماره دانشجویی..... در نظر دارم نسبت به حذف درس.....
به ارزش..... واحد در نیمسال..... سال تحصیلی..... اقدام نمایم. لذا خواهشمند است مراتب
موافقت خود را جهت اقدامات بعدی، اعلام فرمایند.

تاریخ، نام و امضاء دانشجو

.....

مدیر محترم گروه: فناوری اطلاعات و ارتباطات نرم افزار نقشه کشی صنعتی گرافیک
با توجه به اینکه غیبت های دانشجویی فوق، کمتر / بیشتر از حد مجاز می باشد لذا حذف درس فوق بلامانع است /
با حذف درس فوق ، موافقت نمی گردد.

تاریخ، نام و امضاء مدرس

.....

همهانگ کننده محترم امور آموزشی

با توجه به سوابق آموزشی دانشجو ، وصول تقاضای حذف در موعد مقرر (مطابق تقویم دانشگاهی) و همچنین اعلام نظر موافق مدرس
مربوطه، با حذف درس فوق ، موافقت می گردد، لطفاً مقرر فرمایید ، اقدام لازم را مبذول فرمایند.

تاریخ و امضاء مدیر گروه

.....

با حذف درس فوق، بعلت..... موافقت میگردد / موافقت نمی گردد
لطفاً اقدام لازم را در سیستم مبذول، نتیجه را به دانشجو اعلام فرمایند
لطفاً مراتب عدم موافقت را به دانشجو اعلام فرمایند

معاون آموزشی مرکز

اصل تقاضا پس از اقدام، ضبط در پرونده آموزشی دانشجو