



فرم حذف اضطراری

اداره کل امور آموزشی

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود

اینجانب به شماره دانشجویی
تقاضای حذف درس کدهفت رقمی درس گروه
..... (گروه تدریس یار.....) را دارم.

امضا و تاریخ :

تایید استاد مشاور

با رعایت مقررات آموزشی با حذف درس موافقت می شود.

توضیحات

امضا و تاریخ :

نام و نام خانوادگی :

تایید معاون آموزشی دانشکده

با رعایت مقررات آموزشی با حذف درس موافقت می شود.

مهر و امضا و تاریخ