



بسمه تعالی

تاریخ: / /
شماره:
پیوست:

فرم تقاضای حذف تک درس (خاص دانشجویان مقطع کارشناسی ارشد ورودی ۱۳۹۴ و بعد)

اینجانب: نام نام خانوادگی دانشجوی رشته

دوره: روزانه / نوبت دوم / پردیس ۲ / پردیس ۲ الکترونیکی در نیمسال

سال تحصیلی به شماره دانشجویی

تقاضای حذف درس به شرح ذیل را دارم.

نام درس	گروه	شماره درس	تعداد واحد	نام استاد	جمع واحدهای باقیمانده در این نیمسال

تذکر:

- جمع واحدهای باقیمانده نباید کمتر از حدنصاب واحدهای هر نیمسال (کمتر از ۸ واحد) باشد.
- با توجه به تبصره ماده ۱۰ آئین نامه آموزشی مقطع کارشناسی ارشد ورودی ۱۳۹۴ و بعد، برای انتخاب مجدد درس حذف شده، دانشجوی موظف به پرداخت هزینه درس مربوط مطابق تعرفه هیات امنای دانشگاه است.

۱- امضاء دانشجو

۲- امضاء و تأیید استاد درس

۳- امضاء استاد راهنما یا مدیر گروه

۴- تأیید و مهر آموزش واحد آموزشی