



برگ درخواست حذف ترم

شماره :
تاریخ :
پیوست :

<p>نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: رشته تحصیلی: مقطع:</p> <p>دانشجوی ترم (به حروف): تعداد واحدهای گذرانده (قبولی) لغایت آخرین نیمسال تحصیلی:</p> <p>تعداد نیمسالهایی که حذف ترم نموده‌ام:</p>	این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود
<p>اینجانب با مشخصات فوق، با آگاهی کامل از قوانین و مقررات آموزشی، به استناد دلایل و مدارک مشروحه زیر تقاضای حذف نیمسال سال تحصیلی را دارم و تبعات ناشی از حذف ترم را می‌پذیرم. ضمناً تعهد می‌نمایم که پس از انجام کلیه مراحل اداری، تمامی نسخه‌ها را به قسمت‌های مربوطه تحویل نمایم، در غیر اینصورت این درخواست از درجه اعتبار ساقط می‌باشد.</p> <p style="text-align: right;">۱- ۲-</p> <p style="text-align: center;">نام و امضاء دانشجو تاریخ</p>	
<p style="text-align: right;">مدیر گروه آموزشی:</p> <p>احتراماً، با توجه به بررسی‌های بعمل آمده نسبت به درخواست و اظهارات فوق، دانشجو مجاز به حذف ترم در نیمسال سال تحصیلی می‌باشد.</p> <p style="text-align: center;">کارشناس آموزش دانشکده تاریخ</p>	این قسمت توسط دانشکده تکمیل شود.
<p style="text-align: right;">معاون آموزشی دانشکده:</p> <p>احتراماً، با توجه به بررسی انجام شده با درخواست فوق، موافقت می‌شود <input type="checkbox"/> موافقت نمی‌شود <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">مدیر گروه آموزشی</p>	
<p style="text-align: right;">کارشناس آموزش دانشکده:</p> <p>احتراماً، حذف ترم دانشجوی فوق در نیمسال مذکور <u>پس از تایید امور مالی</u> مورد تأیید است. لذا خواهشمند است طبق مقررات اقدام فرمایید.</p> <p style="text-align: center;">معاون آموزشی دانشکده</p>	
<p style="text-align: right;">بدینوسیله گواهی می‌گردد هزینه مربوطه توسط دانشجو پرداخت گردیده است.</p> <p style="text-align: center;">امور مالی</p>	
<p style="text-align: right;">در تاریخ پس از ثبت در سیستم، فرم درخواست تحویل بایگانی گردید.</p> <p style="text-align: center;">کارشناس آموزش دانشکده</p>	