

## فرم تقاضای حذف درس ماده ۱۵ (حذف اضطراری)

اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... رشته تحصیلی ..... که در نیمسال اول/ دوم سال تحصیلی ..... جمعا تعداد ..... واحد اخذ نموده ام تقاضای حذف درس نظری ..... را دارم. لازم به یادآوری است که بعد از حذف این درس، واحدهای باقیمانده بنده ..... واحد می باشد.

**امضاء و تاریخ در خواست دانشجو**

### مدیر محترم گروه:

با توجه به درخواست فوق، تایید می گردد که دانشجو بیش از ۳/۱۶ جلسات را غیبت نداشته است و از درس محروم نگردیده است.

**نام، تاریخ و امضاء استاد درس**

با توجه به درخواست فوق، موارد زیر اعلام می گردد:

- بعد از حذف درس فوق، تعداد ..... واحد از واحدهای دانشجو باقی می ماند.
- تاریخ درخواست دانشجو، قبل از شروع هفته ۱۵ آموزشی ترم جاری می باشد ♦
- این درس همنیاز یا پیشنیاز هیچکدام از دروس ترم جاری نیست ♦
- درس نظری است ♦
- موارد مندرج در درخواست دانشجو مورد تایید است ♦
- توضیحات کارشناس: .....

**نام، تاریخ و امضاء کارشناس آموزش دانشکده**

### کارشناس محترم آموزش دانشکده:

درخواست فوق در جلسه مورخ ..... گروه آموزشی مطرح و موارد زیر تصمیم گیری شد:

- ♦ موافقت با حذف درس .....
  - ♦ مخالفت با حذف درس .....
  - ♦ سایر موارد .....
- لطفا اقدام لازم به عمل آید.

**نام، تاریخ و امضاء مدیر گروه**