

## فرم تقاضای حذف درس ( اضطراری )

نام:	نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	ورودی:
رشته ی تحصیلی:	مقطع تحصیلی:	نیمسال:	سال تحصیلی:

شماره درس	نام درس	گروه	تعداد واحد
تعداد واحدی که حذف می شود: تعداد واحد بعد از حذف درس:			
امضاء تاریخ درخواست دانشجوی:			

**نظریه استاد درس مربوطه:**  
با حذف درس مذکور با توجه به محاسبه عدم غیبت بیش از ۳/۱۶ موافقت می شود/ مخالفت می شود.

امضاء

**نظریه مدیر گروه آموزشی:**  
با حذف درس مذکور با توجه به وضعیت تحصیلی نامبرده از لحاظ سقف تعداد واحد و سنوات تحصیلی موافقت می شود/ مخالفت می شود.

نام مدیر گروه آموزشی:

امضاء:  
تاریخ:

**نظریه امور آموزشی:**

۱- با توجه به بررسی های به عمل آمده با حذف درس مذکور دانشجوی نامبرده موافقت می شود.

۲- به علت قرار گرفتن زیر حد نصاب واحدها یا عملی بودن درس با حذف درس مربوطه مخالفت می شود.

نام و نام خانوادگی مدیر امور آموزشی:

امضاء:  
تاریخ:

\* تذکر: درس عملی یا دروس عملی و نظری غیرقابل حذف می باشد.