

شماره: .....



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت علم، تحقیق و فناوری

تاریخ: .....

پیوست: .....

دانشجویان علی کاربردی  
محدودت بخش خدمات آموزشی و دانشجویی

## کاربرگ ۲۰۴: حذف درس / قرم

اینچنانچه ..... دانشجوی نظام آموزشی ترمی <input type="checkbox"/> پودمانی <input type="checkbox"/> رشته ..... ورودی نیمسال ..... سال ..... تحصیلی ..... مقطع ..... به شماره دانشجویی ..... و شماره ملی ..... مرکز آموزش علمی - کاربردی ..... معدل نیمسال قبل: ..... معدل کل: ..... تعداد واحدهای گذرانده: ..... با رعایت تمامی موارد آموزشی (اعم از پیشنهادی، همنیازی و غیره) تقاضای حذف کل نیمسال <input type="checkbox"/> درس در نیم سال اول <input type="checkbox"/> درس در نیمسال دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی ..... را دارد.					آن قسمت توسط دانشجو تکمیل شود:
تاریخ امتحان	تعداد واحد	شماره درس	نام درس	ردیف	آن قسمت توسط دانشجو تکمیل شود:
				۱	
				۲	
				۳	
تذکر ۱: لازم به ذکر است در صورت حضور دانشجو در جلسه امتحان، حذف درس مربوط امکان پذیر نمی باشد.					آن قسمت توسط دانشجو تکمیل شود:
تذکر ۲: ارائه گواهی پزشکی دو روز بعد از امتحان برای حذف پزشکی درس و با دروس طبق مقررات مربوطه می باشد.					آن قسمت توسط دانشجو تکمیل شود:
نام و نام خانوادگی					آن قسمت توسط دانشجو تکمیل شود:
امضاء دانشجو					آن قسمت توسط دانشجو تکمیل شود:
مسئول محترم دبیرخانه شورای آموزشی مرکز :					آن قسمت توسط دانشجو تکمیل شود:
سلام علیکم:					آن قسمت توسط دانشجو تکمیل شود:
احتراماً، با عنایت به درخواست فوق الذکر و شرایط مندرج ذیل خواهشمند است درخواست دانشجو در جلسه شورای آموزشی مرکز مطرح و مراتب جهت اقدامات آتی ابلاغ گردد.					آن قسمت توسط دانشجو تکمیل شود:
الف: دانشجو در نیمسال جاری (اول / دوم) / تابستان سال تحصیلی ..... در این مرکز ثبت نام نموده است					آن قسمت توسط دانشجو تکمیل شود:
ب: دانشجو در امتحانات پایان ترم شرکت نکرده است.					آن قسمت توسط دانشجو تکمیل شود:
ج: خلاصه وضعیت تحصیلی دانشجو					آن قسمت توسط دانشجو تکمیل شود:
تعداد حذف ترم‌های استفاده شده	تعداد مرخصی‌های استفاده شده	تعداد واحدهای باقی‌مانده جهت فراغت از تحصیل	تعداد کل سال‌های باقی‌مانده	تعداد کل سنوات گذرانده	تعداد کل واحدهای گذرانده
نام و نام خانوادگی کارشناس آموزشی					
امضاء و تاریخ					
موضوع در جلسه شماره ..... مورخ ..... شورای آموزشی مطرح و به استناد بند ..... مصوبه مذکور، غیبت دانشجو موجه <input type="checkbox"/> غیر موجه <input type="checkbox"/> تشخیص داده شده و با حذف کل نیمسال <input type="checkbox"/> درس <input type="checkbox"/> دروس <input type="checkbox"/> ۱ - ۳ ..... موافقت گردید <input type="checkbox"/> نگردید <input type="checkbox"/> .					آن قسمت توسط شورای آموزشی مرکز تکمیل شود:
نام و نام خانوادگی					آن قسمت توسط شورای آموزشی مرکز تکمیل شود:
تاریخ و امضاء رئیس شورای آموزشی مرکز					آن قسمت توسط شورای آموزشی مرکز تکمیل شود: