



## فرم حذف اضطراری

مدیریت امور آموزشی

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود

اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... تقاضای حذف درس زیر را در نیمسال  
اول / دوم سال تحصیلی ..... دارم.

نام درس	کد درس	شماره گروه	گروه تدریس‌یار

امضاء و تاریخ:

تایید استاد مشاور

با رعایت مقررات آموزشی با حذف درس موافقت می‌شود.

امضاء و تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

تایید معاون آموزشی دانشکده .....

با رعایت مقررات آموزشی با حذف درس موافقت می‌شود.

مهر و امضاء و تاریخ: