**اداره کل امورآموزشی**



**ف ( 4 - ن م – 502** )

**فرم درخواست حذف غيبت امتحاني يا غيبت كلاسي**

**بسمه تعالی**



**معاون محترم آموزشي دانشكده**

**باسلام و احترام**

**اينجانب : …………………………….. به شماره دانشجويي : ……………………….. با گذراندن تعداد : ………… واحد درسي ومعدل كل : ………… فارغ التحصيل مي باشم .**

**درخواست حذف غيبت امتحاني /كلاسي درس : …………..........…. كدهفت رقمي : …..........……… از نيمسال اول / دوم /تابستان: ……… را مي نمايم . خواهشمند است موافقت خود را اعلام فرماييد .**

**امضاء دانشجو:**

**تاريخ :**

|  |
| --- |
|  |

**مدير كل محترم امور آموزشي دانشگاه**

**با سلام واحترام**

**با درخواست نامبرده موافق مي باشم و جهت اقدام مقتضي طبق مقررات آموزشي ايفاد مي گردد .**

**با آرزوي توفيق الهي**

**معاون آموزشي دانشكده**