



شماره :

تاریخ :

پیوست :

تقاضای حذف ترم دانشجویان کارشناسی ارشد

مشخصات دانشجو :

اینجانب دانشجوی دوره کارشناسی ارشد رشته گرایش به شماره دانشجویی
که تا پایان نیمسال اول دوم سال تحصیلی تعداد واحد درسی را با معدل کل گذرانده‌ام، تقاضای حذف ترم نیمسال اول دوم
سال تحصیلی را دارم.

* (شرح دلایل در پشت برگه ذکر شده و مدارک مورد نیاز ضمیمه است).

تاریخ و امضاء دانشجو :

کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده :

پرونده تحصیلی دانشجو بررسی گردید و تقاضای نامبرده از نظر آموزشی بلامانع است.

نام و نام خانوادگی کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده : تاریخ و امضاء :

استاد راهنمای آموزشی :

با تقاضای حذف ترم نامبرده در نیمسال اول دوم سال تحصیلی ۱۳ موافقت می‌شود.

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای آموزشی : تاریخ و امضاء :

گروه آموزشی و دانشکده :

تقاضای نامبرده در جلسه شماره مورخ گروه آموزشی مطرح و با درخواست ایشان موافقت شد مخالفت شد .

نام و نام خانوادگی مدیر گروه : معاون و یا رئیس دانشکده :

تاریخ و امضاء : تاریخ ، امضاء و مهر :

مدیریت تحصیلات تکمیلی:

تقاضای نامبرده در جلسه شماره مورخ شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه مطرح و با حذف ترم دانشجوی با احتساب بدون احتساب در
سنوات تحصیلی موافقت شد مخالفت شد .

کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه : مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه :

تاریخ و امضاء : تاریخ ، امضاء و مهر :

کارشناس امور رایانه :

حذف نیمسال اول دوم سال تحصیلی ۱۳ در سامانه آموزشی نامبرده ثبت گردید.

نام و نام خانوادگی کارشناس امور رایانه : تاریخ و امضاء :

رونوشت:

- سازمان آموزش و پرورش استان برای اطلاع.

- دانشکده برای اطلاع و اقدام لازم.

فهرست مدارک پیوست :

- -۱
 - -۲
 - -۳
 - -۴
-

شرح دلایل حذف ترم به اختصار :

.....

.....

.....

.....

.....

.....