



بنام خدا

فرم درخواست حذف اضطراری

مدرس محترم آقای / خانم

با سلام و احترام، اینجانب به شماره دانشجویی متقاضی حذف درس ذیل (یک واحد نظری/عملی) از لیست انتخاب واحد نیمسال جاری اول / دوم سالتحصیلی می باشم. مشروط بر آنکه:

در کلاس درس / دروس مورد تقاضا، غیبت بیش از حد مجاز (بیش از ۳ جلسه از ۱۶ کلاس در یک نیمسال تحصیلی) نداشته ام.

با حذف این درس / دروس تعداد واحدهای باقی مانده ی اینجانب از ۱۲ واحد کمتر نمی شود.

خواهشمند است اقدام لازم مبذول فرمائید.

نام و نام خانوادگی دانشجو

تاریخ و امضاء

ردیف	عنوان درس	تایید استاد درس	تعداد واحد
۱			

تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی استاد مشاور تحصیلی

موارد فوق مورد تایید است.

مدیر محترم گروه

باسلام و احترام. ضمن تایید موارد فوق، دانشجوی متقاضی مجاز است درس فوق را از لیست انتخاب واحد نیمسال جاری خود حذف نماید. خواهشمند است اقدام مقتضی مبذول فرمایید.

باتشکر

استاد مشاور تحصیلی

معاون محترم آموزشی دانشکده دندانپزشکی

باسلام و احترام. ضمن تایید درخواست فوق، خواهشمند است اقدام مقتضی مبذول فرمایید.

باتشکر

مدیر گروه

مسئول محترم آموزش دانشکده دندانپزشکی

باسلام و احترام . ضمن موافقت، اقدام لازم مبذول فرمایید.

باتشکر

معاون آموزشی دانشکده