



« دانشگاه حضرت معصومه (س) – معاونت آموزشی »

« فرم شماره ۸ – تقاضای حذف اضطراری یک درس »

تاریخ:.....

شماره:.....

پیوست:.....

اینجانب..... دانشجوی رشته به شماره دانشجویی..... دوره روزانه شبانه نیمه‌حضوری کارشناسی کارشناسی ارشد ، با توجه به اینکه در کلیه کلاس‌های درس..... استاد..... شرکت کرده‌ام، تقاضای حذف این درس را در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی..... را دارم.

تاریخ و امضاء دانشجو

نظر استاد درس

اینجانب..... موافق حذف درس مذکور می‌باشم.

امضا استاد مربوطه

نظر مدیر گروه آموزشی

با درخواست حذف اضطراری این درس موافقت می‌شود / نمی‌شود .

امضا مدیر گروه