

شماره:
تاریخ:
پیوست:



درخواست حذف اضطراری درس

رئیس محترم شورای آموزشی مرکز آموزش علمی کاربردی موسسه فرهنگی هنری پیشرو پژوهان (واحد ۳۳)

اینجانب

دانشجوی رشته و مقطع

ورودی سال تحصیلی

به شماره دانشجویی

و شماره ملی

درخواست حذف درس مذکور در شرح ذیل را داشته و لذا خواهشمند است با عنایت به عدم امکان حضور در جلسه آزمون پایانی درس و یا عدم امکان گذراندن با موفقیت آن درس در ترم جاری، نسبت به حذف اضطراری درس اقدامات لازم را مبذول فرمائید.

ر	نام درس	نام استاد	تاریخ آزمون کتبی	تاریخ آزمون عملی
۱				

نام و نام خانوادگی دانشجو:

تاریخ:

اظهار نظر گروه آموزشی در خصوص درخواست حذف اضطراری درس دانشجو

با توجه به بررسی مدارک و مستندات آموزشی دانشجو، با درخواست حذف اضطراری درس زیر:

ر	نام درس	نام استاد	موافقت با حذف اضطراری	مخالفت با حذف اضطراری
۱			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

شورای آموزشی مرکز مطرح و با توجه به قوانین

مورخ

موضوع در جلسه شماره

آموزشی، حذف اضطراری درس دانشجو مورد بررسی قرار گرفت.

امضاء:	تاریخ:	نام و نام خانوادگی رئیس مرکز:
امضاء:	تاریخ:	نام و نام خانوادگی کارشناس مرکز: