

باسمه تعالی



فرم حذف اضطراری

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود

اینجانب به شماره دانشجویی تقاضای حذف درس را دارم.
..... از گروه با کد

امضا و تاریخ :

تایید مدیر گروه

با رعایت مقررات آموزشی با حذف درس موافقت می شود.

توضیحات:

امضا و تاریخ :

نام و نام خانوادگی :

تایید مدیر امور آموزشی

با رعایت مقررات آموزشی با حذف درس موافقت می شود.

مهر و امضا و تاریخ