**اداره کل امورآموزشی**



**فرم درخواست حذف غيبت امتحاني يا غيبت كلاسي**

**بسمه تعالی**



**معاون محترم آموزشي دانشگاه اقلید**

**باسلام و احترام**

**اينجانب : …………………………….. به شماره دانشجويي : ……………………….. با گذراندن تعداد : ………… واحد درسي ومعدل كل : ………… فارغ التحصيل مي باشم .**

**درخواست حذف غيبت امتحاني /كلاسي درس : ……………. كدهفت رقمي : ………… از نيمسال اول /دوم /تابستان: ……… را مي نمايم . خواهشمند است موافقت خود را اعلام فرماييد .**

**امضاء دانشجو:**

**تاريخ :**



|  |
| --- |
| **مدير محترم امور آموزشي دانشگاه**    **با سلام واحترام**  **با درخواست نامبرده موافق مي باشم و جهت اقدام مقتضي طبق مقررات آموزشي ايفاد مي گردد .**  **با آرزوي توفيق الهي**  **معاون آموزشي دانشگاه** |