**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** |