

شماره : .....  
تاریخ : .....  
پیوست : .....

### کاربرگ ۲۰۴: حذف درس / ترم

اینجانب ..... دانشجوی نظام آموزشی ترمی  پودمانی  رشته ..... ورودی نیمسال ..... سال .....  
تحصیلی ..... مقطع ..... به شماره دانشجویی ..... و شماره ملی .....  
مرکز آموزش علمی- کاربردی ..... معدل نیمسال قبل: ..... معدل کل: .....  
تعداد واحدهای گذرانده: ..... با رعایت تمامی موارد آموزشی (اعم از پیشنیازی، هم‌نیازی و غیره) تقاضای حذف کل نیمسال  درس در نیم سال اول  درس در نیمسال دوم  سال تحصیلی ..... را دارد.

ردیف	نام درس	شماره درس	تعداد واحد	تاریخ امتحان
۱				
۲				
۳				

تذکر ۱: لازم به ذکر است در صورت حضور دانشجو در جلسه امتحان، حذف درس مربوط امکان پذیر نمی باشد.  
تذکر ۲: ارائه گواهی پزشکی دو روز بعد از امتحان برای حذف پزشکی درس و یا دروس طبق مقررات مربوطه می باشد.  
نام و نام خانوادگی  
امضاء دانشجو

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود.

مسئول محترم دبیرخانه شورای آموزشی مرکز :  
سلام علیکم:  
احتراماً، با عنایت به درخواست فوق الذکر و شرایط مندرج ذیل خواهشمند است درخواست دانشجو در جلسه شورای آموزشی مرکز مطرح و مراتب جهت اقدامات اتی ابلاغ گردد.  
الف: دانشجو در نیمسال جاری ( اول / دوم ) تابستان سال تحصیلی .....-..... در این مرکز ثبت نام نموده است.  
ب: دانشجو در امتحانات پایان ترم شرکت نکرده است.  
ج: خلاصه وضعیت تحصیلی دانشجو

تعداد کل واحدهای گذرانده	معدل کل	تعداد کل سنوات گذرانده	تعداد کل سنوات باقی مانده	تعداد واحدهای باقی مانده جهت فراغت از تحصیل	تعداد مرخصی‌های استفاده شده	تعداد حذف ترم‌های استفاده شده

نام و نام خانوادگی کارشناس آموزشی  
امضاء و تاریخ

این قسمت توسط کارشناس آموزش تکمیل شود.

موضوع در جلسه شماره ..... مورخ ..... شورای آموزشی مطرح و به استناد بند ..... مصوبه مذکور، غیبت دانشجو موجه  غیر موجه  تشخیص داده شده و با حذف کل نیمسال  درس  دروس  ۱- .....  
۲- ..... ۳- موافقت گردید  نگردید .

نام و نام خانوادگی  
تاریخ و امضاء رییس شورای آموزشی مرکز

این قسمت توسط شورای آموزشی مرکز تکمیل شود