



ریاست محترم دانشکده پیراپزشکی

با سلام و احتراماً اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... ورودی.....مفاضلی حذف  
اضطراری درس ..... در نیم سال..... با توجه به شرایط و مندرج در آئین نامه آموزشی موضوع ماده ۱۸  
(عدم غیبت دانشجو در آن درس بیش \_\_\_ از مجموع ساعات و باقی ماندن حداقل ۱۲ واحد از مجموع واحدهای اکتسابی در ترم  
بعد از حذف درس) می باشم . خواهشمند است دستور فرمائید اقدام لازم صورت پذیرد.

امضاء دانشجو

تاریخ

باسمه تعالی

بدینوسیله اعلام می گردد غیبت دانشجوی نامبرده در درس مذکور بیش از \_\_\_ مجموع ساعات آن درس می باشد/ نمی باشد. و  
نامبرده مجاز به حذف اضطراری درس می باشد/ نمی باشد.

امضاء استاد

تاریخ

باسمه تعالی

بدینوسیله اعلام میگردد مجموع واحدهای باقیمانده دانشجو در نیمسال مذکور بعد از حذف اضطراری درس کمتر از ۱۲ واحد می  
باشد/ نمی باشد و نامبرده مجاز به حذف اضطراری درس می باشد/ نمی باشد.

امضای استاد راهنما

تاریخ

باسمه تعالی

حذف درس مذکور توسط دانشجو در این نیم سال از نظر گروه آموزشی .....بلامانع می باشد/ نمی باشد

امضاء مدیر گروه آموزشی

تاریخ

باسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاه

با سلام و احترام ، خواهشمند است دستور فرمائید با توجه به تأییدات ذکر شده نسبت به حذف اضطراری درس اقدام لازم صورت پذیرد.

سرپرست دانشکده پیراپزشکی