



باسمه تعالی

**فرم درخواست حذف دروس بعد از تاریخ حذف و اضافه (فقط موارد خاص)**

اداره آموزش دانشکده .....  
سلام علیکم

احتراماً اینجانب دانشجوی رشته ..... درخواست حذف دروس ذیل برای نیمسال **اول / دوم** سال تحصیلی ..... سیستم ورودی ..... را دارم . لذا خواهشمندم با توجه به مشکل ..... در صورت صلاحدید و در صورت عدم مغایرت با مقررات آموزشی دانشگاه دستور اقدام مساعد صادر فرمائید.

امضاء و تاریخ دانشجو

ردیف	عنوان درس	مشخصه درس	نام و نام خانوادگی استاد

اظهار نظر گروه تخصصی مربوطه:

نظریه شورای آموزشی دانشکده:

شورای آموزشی دانشکده مربوطه: (ز - مشخصات اعضای شورای دانشکده / و محل امضاء)

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	امضاء	ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	امضاء
۱		رئیس شورا		۴		عضو شورا	
۲		دبیر شورا		۵		عضو شورا	
۳		عضو شورا		۶		عضو شورا	