

« فرم حذف ترم دانشجویان »

اداره محترم آموزش:

تاریخ:

شماره:

پیوست:

با سلام:

اینجانب فرزند دارای شماره شناسنامه و شماره ملی دانشجوی مقطع رشته ورودی سال به شماره دانشجویی تعداد کل واحد گذرانده شده، تعداد کل واحدهای پیش نیاز دانشگاهی یا جبرانی تعداد نیمسال های مشروطی تعداد نیمسال های حذفی تعداد نیمسال های مرخصی تحصیلی به دلایل ذیل با آگاهی از مشکلات آموزشی ناشی از حذف ترم، تقاضای موافقت با حذف ترم نیمسال اول دوم سال تحصیلی ۱۳ - ۱۳ را دارم.

۱-

۲-

مدیر گروه

امضاء دانشجو

معاونت محترم آموزشی:

با سلام؛ با توجه به بررسی های بعمل آمده در صورت صلاح دید دستور فرمایید در شورای آموزشی مطرح گردد.

رئیس اداره آموزش

امور مالی:

با سلام؛ با درخواست حذف ترم آقای/خانم در جلسه شورای آموزشی مورخ موافقت گردید.

معاون آموزشی

معاونت محترم آموزشی:

با سلام؛ گواهی می شود آقای/خانم مبلغ ریال را طی فیش شماره جهت شهریه ثابت و متغیر نیمسال اول دوم سال تحصیلی ۱۳ - ۱۳ به منظور حذف ترم پرداخت نموده است.

تاریخ و امضاء امور مالی

رئیس محترم اداره آموزش:

با سلام؛ با تقاضای حذف ترم آقای / خانم دانشجوی رشته برای نیمسال اول دوم سال تحصیلی ۱۳ - ۱۳ با احتساب سنوات بدون احتساب سنوات موافقت می شود. نسبت به ثبت حذف ترم اقدام فرمایند.

امضاء معاونت آموزشی

توجه: دانشجوی محترم در صورت موافقت با حذف ترم لازم است شهریه ثابت و متغیر را به حساب مؤسسه واریز نمایید.

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.