



مؤسسه آموزش عالی حکمت

باسمه تعالی

فرم حذف اضطراری (تک درس)

مؤسسه آموزش عالی حکمت

تاریخ:

شماره:

پیوست:

این قسمت توسط دانشجو تکمیل گردد

این جانب به شماره دانشجویی دانشجوی مقطع رشته /
گرایش با تعداد واحد گذرانده و معدل کل تقاضای حذف اضطراری درس
..... با ارزش واحد با استاد در نیمسال تحصیلی سال تحصیلی را دارم. ضمناً
این جانب تعداد واحد درسی در ترم جاری اخذ نموده‌ام.

امضاء تاریخ

آموزش

نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش مهر و امضاء تاریخ

نام و نام خانوادگی استاد مربوطه محل امضاء تاریخ

پرونده آموزشی دانشجوی نامبرده مورد بررسی قرار گرفت و با حذف درس فوق موافقت می‌گردد / نمی‌گردد.

نام و نام خانوادگی مدیر آموزش مهر و امضاء تاریخ

درخواست دانشجو به منظور حذف اضطراری درس در پورتال ثبت گردید.

نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش مهر و امضاء تاریخ

مؤسسه آموزش عالی حکمت

(غیر دولتی - غیر انتفاعی)