

فرم حذف اضطراری یک درس

دانشجویان دکتری پژوهشگاه

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود

اینجانب ورودی سال رشته تحصیلی گرایش
 تعداد واحد گذرانده شده، تقاضای حذف اضطراری درس با استاد
 در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی را دارم.

دروس اخذ شده در نیمسال جاری:

۱-
 ۲-
 ۳-
 ۴-

دلیل تقاضای حذف درس به اختصار:

نام و نام خانوادگی دانشجو:	نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش:
تاریخ/...../..... امضاء	تاریخ/...../..... امضاء
اعلام نظر سرپرست/ مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی:	
<input type="checkbox"/> مورد موافقت قرار گرفت <input type="checkbox"/> مورد موافقت قرار نگرفت توضیحات:	
تاریخ/...../..... امضاء	