|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **آرم پژوهشگاه** | **به نام خدا** |  |
| **فرم حذف و اضافه** **دانشجویان دکتری پژوهشگاه**  |  |
|  |

#

**اين قسمت توسط دانشجو تكميل شود**

**اینجانب** ................................................................................ **ورودی سال** .............................. **رشته** **تحصیلی**......................................................... **گرايش** ...............................................................
**تعداد واحد گذرانده شده**......................**، تقاضاي حذف و اضافه دروس مندرج در جدول زیر در نيمسال [ ]  اول/ [ ]  دوم سال تحصيلي** ........................ **را دارم.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام درس حذف شده** | **کد درس** | **تعداد واحد** | **نام استاد** | اصلی | اختیاری | جبرانی |
| 1 |  |  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| 2 |  |  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| 3 |  |  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| **ردیف** | **نام درس اضافه شده** | **کد درس** | **تعداد واحد** | **نام استاد** | اصلی | اختیاری | جبرانی |
| 1 |  |  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| 2 |  |  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| 3 |  |  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی دانشجو:** **تاریخ** ......... **/**...........**/**............  **امضاء**  | **نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش:****تاریخ** ......... **/**...........**/**............  **امضاء** |
| **اعلام ­نظر مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی:****[ ]** مورد موافقت قرار گرفت **[ ]**  مورد موافقت قرار نگرفت**توضیحات:** ........... ........... ........... ............... ........... ........... ........... ........... .................................................................................................. .................................. **تاریخ** ......... **/**...........**/**............  **امضاء** |

EDU-Form-02