



|                                     |                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ۱- درخواست دانشجو                   | استاد راهنمای محترم .....                                                                                                                                                                                                   |
|                                     | با سلام، احتراماً اینجانب ..... دانشجوی کارشناسی ارشد ناپیوسته رشته ..... به شماره دانشجویی ..... بنا به دلایل زیر درخواست حذف تکدرس در نیمسال ..... سال تحصیلی ..... را دارم.<br>(لطفاً به مندرجات زیر صفحه توجه فرمایید). |
| ۲- نظر استاد درس                    | استاد محترم راهنما<br>دانشجو غیبت بیش از حد مجاز دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> .                                                                                                             |
|                                     | با درخواست نامبرده برای حذف درس ..... موافقت می‌شود <input type="checkbox"/> نمی‌شود <input type="checkbox"/> .                                                                                                             |
| ۲- نظر استاد راهنمای دوره           | رئیس محترم دانشکده<br>با درخواست نامبرده برای حذف درس ..... موافقت می‌شود <input type="checkbox"/> نمی‌شود <input type="checkbox"/> .                                                                                       |
|                                     | نام و امضای استاد راهنما<br>تاریخ                                                                                                                                                                                           |
| ۳- نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده | مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه<br>بنا به مصوبه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده در تاریخ ..... با درخواست نامبرده برای حذف درس موافقت می‌شود <input type="checkbox"/> نمی‌شود <input type="checkbox"/> .                     |
|                                     | امضای رئیس دانشکده<br>تاریخ                                                                                                                                                                                                 |
| ۴- نظر اداره تحصیلات                | با درخواست نامبرده برای حذف درس موافقت گردید <input type="checkbox"/> نگردید <input type="checkbox"/> .                                                                                                                     |
|                                     | نام و امضای مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه<br>تاریخ                                                                                                                                                                            |
| ۵- نظر شورای تحصیلات                | در جلسه مورخ ..... شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه با درخواست نامبرده برای حذف درس موافقت گردید <input type="checkbox"/> نگردید <input type="checkbox"/> .                                                                     |
|                                     | نام و امضای معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه<br>تاریخ                                                                                                                                                                  |

## توجه:

- ۱- فرم حاضر را به صورت دقیق تکمیل نموده و پس از امضا کردن آن و اخذ امضاء از استاد درس، استاد راهنما و رئیس دانشکده، فرم را به آموزش دانشکده تحویل نمایید.
- ۲- دانشجو موظف است تا زمان موافقت اداره تحصیلات تکمیلی دانشگاه با درخواست دانشجو در جلسات درس شرکت نماید.
- ۳- حذف تک درس نظری در صورت کاهش واحد انتخابی دانشجو به کمتر از ۸ واحد امکان پذیر نمی‌باشد، همچنین غیبت دانشجو در جلسات کلاسی نباید بیشتر از سه شانزدهم کل جلسات باشد.
- ۴- شهریه درس، مسترد نخواهد شد.