**فرم حذف اضطراري**

**اين قسمت توسط دانشجو تكميل شود**

اينجانب به شماره دانشجويي دانشجوي مقطع کارشناسی ارشد تقاضاي حذف درس با كد در نيمسال به دلايل خواستارم.

**امضاء و تاريخ:**

**تائيد استاد راهنما**

با رعايت مقررات آموزشي با حذف درس موافقت مي‌شود.

توضيحات:

نام و نام خانوادگي:

**امضاء استاد:**

**تایید مدیر گروه:**

**امضاء:**

تقاضاي حذف اضطراري دانشجوي فوق با توجه به دلايل مذكور مطرح و مورد موافقت قرار گرفت.

**امضاء مدير تحصيلات تكميلي دانشكده**