



♦♦♦ فرم درخواست حذف ترم ♦♦♦

مدیرکل محترم واحد آموزش مؤسسه آموزش عالی دارالفنون

با سلام و احترام، اینجانب ..... فرزند ..... دارای شماره شناسنامه ..... صادره از ..... متولد سال ..... دانشجوی رشته ..... ورودی ..... مقطع ..... به شماره دانشجویی ..... آن مؤسسه می‌باشم. با توجه به مشکلات ذیل تقاضای حذف ترم در نیمسال اول/ دوم سال تحصیلی ..... را دارم. خواهشمند دستور مقتضی جهت بررسی درخواست اینجانب را صادر فرمائید.  
دلایل درخواست:

- ..... (۱)
- ..... (۲)
- ..... (۳)

تاریخ و امضاء دانشجو: .....

مدیریت محترم گروه

با توجه به درخواست حذف ترم دانشجو، وضعیت ترم های نامبرده به شرح ذیل جهت اتخاذ تصمیم لازم ایفاد می‌گردد.  
ترم اول ..... ترم دوم ..... ترم سوم ..... ترم چهارم .....  
ترم پنجم ..... ترم ششم ..... ترم هفتم ..... ترم هشتم .....  
امضاء کارشناس آموزش: .....

مدیر محترم واحد آموزش

مراتب فوق با توجه به وضعیت ترم های گذشته دانشجو، مورد تأیید می‌باشد/ نمی‌باشد. لذا درخواست جهت بررسی شورای آموزشی ایفاد می‌گردد.  
امضاء مدیر گروه: .....

کارشناس محترم واحد آموزش و کارشناس محترم واحد مالی مؤسسه

با توجه به مشکلات نامبرده و طبق تصمیم شورای آموزشی شماره ..... مورخ ..... با حذف ترم وی موافقت می‌شود/نمی‌شود.  
مهر و امضاء مدیرکل واحد آموزش: .....

واحد مالی

مراتب حذف ترم موافقت شده دانشجو بررسی و هزینه مربوطه اخذ و در سیستم درج گردید.  
مهر و امضاء مسئول امور مالی: .....

واحد رایانه

مراتب فوق جهت در پرونده آموزشی دانشجو درج و در سیستم ثبت گردید.  
امضاء کارشناس واحد آموزش: .....