

دانشکده پرستاری و مامایی
فرم حذف تکرر نیمسال سال تحصیلی

مسئول محترم امور آموزش دانشکده پرستاری و مامایی
اینجانب به شماره دانشجویی دانشجوی شته.....
تقاضای حذف اضطراری درس به شماره را در
نیمسال سال تحصیلی را دارم.

امضا دانشجو
تاریخ

استاد ارجمند سرکار خانم / جناب آقای

با سلام
احتراما، با توجه به درخواست خانم / آقای در خصوص حذف درس
..... مستدعی است ضمن اعلام میزان غیبت دانشجو در دانشجو در درس فوق نظریه
خود را ذیل نامه مرقوم و اعاده فرمائید.

مهر و امضای مسئول آموزش

با سلام
احتراما، بدینوسیله با حذف اضطراری درس توسط دانشجو در نیمسال فوق موافقت /
مخالفت می گردد . ضمناً اعلام می گردد غیبت ایشان بیش از حد مجاز می باشد/ نمی باشد.

امضای استاد

نظریه استاد مشاور:

امضای استاد مشاور
تاریخ

نظریه آموزش دانشکده : بررسی شد با توجه به آئین نامه حذف تکرر
درس حذف می شود.
درس حذف نمی شود.

امضای مسئول آموزش

در برگه انتخاب واحد درس حذف شد.
اطلاعات در C ثبت شد.
در توزیع ترمی عمل شد.
امضا کارشناس اقدام کننده: