



سازمان آموزش و تحریات عالی
دانشگاه آزاد اسلامی

باسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

حذف تكدرس

اینجانب دانشجوی رشته دارای شماره دانشجویی
براساس آیین نامه آموزشی دانشگاه، تقاضای حذف درس با مشخصات ذیل را در
نیمسال اول دوم سال تحصیلی - ۱۳... را دارم.

شماره درس	نام درس	تعداد واحد	تعداد واحدهای باقیمانده در نیمسال جاری

دانشجو

امضا و تاریخ

بدین وسیله با توجه به عدم غیبت بیش از حد مجاز نامبرده، با درخواست حذف تكدرس وی موافقت
می گردد.

استاد درس

امضا و تاریخ

بدین وسیله گروه آموزشی موافقت خود را با تقاضای حذف تكدرس نامبرده
اعلام می نماید.

مدیر گروه

امضا و تاریخ

استاد راهنما / کارشناس گروه

امضا و تاریخ

با توجه به عدم مغایرت درخواست نامبرده با قوانین آموزشی، نسبت به حذف درس اقدام گردید.
نام و نام خانوادگی کارشناس / رییس اداره خدمات آموزشی و دانشجویی
امضا و تاریخ

توجه: دانشجویان موظفند پس از تکمیل درخواست و تحویل آن به اداره خدمات آموزشی و دانشجویی دانشکده، با مراجعه به
پورتال دانشجویی خود از حذف درس اطمینان حاصل نمایند.