

برگ درخواست حذف ترم

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود	نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: رشته تحصیلی: مقطع: دانشجوی ترم (به حروف): تعداد واحدهای گذرانده (قبولی) لغایت آخرین نیمسال تحصیلی: تعداد نیمسال هایی که از حذف ترم استفاده نموده ام:.....
	اینجانب با آگاهی کامل از مقررات آموزشی و آیین نامه ترک تحصیل موقت، به استناد دلایل و مدارک مشروحه زیر تقاضای حذف ترم برای نیمسال سال تحصیلی را دارم. ضمناً تعهد می نمایم هیچگونه امانتی (از قبیل لوازم آزمایشگاه، کتاب و ...) از موسسه در اختیار نداشته و این فرم را با دقت تکمیل نموده و تبعات ناشی از اظهارات فوق و حذف ترم می پذیرم.
۱- ۲-	مدارک مربوط به درخواست پیوست است <input type="checkbox"/> پیوست نیست <input type="checkbox"/>
نظر مدیر گروه آموزشی دلیل مخالفت:	موافقت می شود <input type="checkbox"/> موافقت نمی شود <input type="checkbox"/>
نظر معاون آموزشی موسسه	موافقت می شود <input type="checkbox"/> موافقت نمی شود <input type="checkbox"/>
مدیر خدمات آموزشی احتراماً، با توجه به بررسی های به عمل آمده نسبت به درخواست و اظهارات فوق، دانشجو مجاز به حذف ترم در نیمسال سال تحصیلی می باشد.	امضاء و تاریخ کارشناس آموزش:
مدیر امور مالی احتراماً، حذف ترم دانشجوی فوق در نیمسال مذکور مورد تایید است. خواهشمند است طبق مقررات اقدام فرمایید.	امضاء و تاریخ مدیر خدمات آموزشی
اداره خدمات آموزشی بدینوسیله گواهی می گردد طبق مقررات مبلغ ریال هزینه دانشجوی فوق الذکر به شماره دانشجویی در تاریخ طی فیش شماره دریافت گردید.	امضاء و تاریخ مدیر امور مالی
اداره انفورماتیک آموزش احتراماً، برابر مقررات نسبت به ثبت حذف ترم در سیستم رایانه ای اقدام نمایید.	امضاء و تاریخ مدیر خدمات آموزشی
در تاریخ پس از ثبت در سیستم، فرم درخواست تحویل بایگانی گردید.	امضاء و تاریخ مدیر انفورماتیک آموزش