

به نام خدا



دانشگاه سمنان  
دانشکده مهندسی شیفت و کار

فرم حذف اضطراری دانشجویان دوره های تحصیلات تکمیلی

استاد ارجمند

اینجانب ..... دانشجوی ارشد رشته ..... به شماره دانشجویی .....  
که در نیمسال جاری ..... واحد اخذ نموده ام تقاضای حذف اضطراری درس نظری  
به شماره درس ..... در نیمسال ..... را دارم.

-در نیمسال جاری فارغ التحصیل بوده و از تسهیلات دانشجوی نیمسال آخر استفاده نموده ام  نموده ام

تاریخ و امضاء دانشجو

استاد راهنمای محترم

با توجه به اینکه نامبرده غیبت بیش از ۳/۱۶ ندارد. حذف اضطراری درس فوق بلامانع است.

تاریخ و امضاء استاد درس

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با توجه به درخواست دانشجو ..... و موافقت استاد درس ، حذف اضطراری درس فوق از حیث رعایت هم  
نیازی و پیش نیازی و تعداد واحد باقی مانده وی در نیمسال ..... (طبق ماده ۱۲ آیین نامه آموزشی ) بلامانع است.

تاریخ و امضاء استادراهنما

کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با توجه به درخواست دانشجو ..... و موافقت استادراهنما ، باحذف اضطراری درس به شماره  
..... موافقت می شود.

تاریخ و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

توجه : - نوشتن نام درس و شماره درس الزامی است.

- درستی اطلاعات مندرج در تقاضای دانشجو به عهده دانشجو می باشد.