

وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری
موسسه آموزش عالی غیردولتی - غیر انتفاعی میرداماد
فرم درخواست حذف اضطراری



با سلام و احترام، اینجانب

دانشجوی رشته مقطع

درخواست حذف اضطراری درس را در

نیمسال سال تحصیلی دارم. ضمناً تعهد می‌دهم با حذف

درس فوق تعداد واحدهای باقیمانده اینجانب حداقل ۱۲ واحد می‌باشد.

امضا دانشجو

تاریخ

با درخواست فوق موافقت می‌گردد نمی‌گردد.

استاد مربوطه

نام و نام خانوادگی - امضا

با درخواست فوق موافقت می‌گردد نمی‌گردد.

مدیر گروه

نام و نام خانوادگی - امضا