

تاریخ.....
شماره.....
پیوست.....



آموزشکده فنی و حرفه ای سما واحد بیرجند

باسمه تعالی

«در خواست حذف ترم»

نام و نام خانوادگی دانشجو..... شماره شناسایی.....
رشته تحصیلی..... گرایش..... مقطع.....

احتراماً اینجانب..... با آگاهی از مشکلات آموزشی ناشی «حذف ترم» تقاضای حذف نیمسال / نیمسال های ذیل را دارم.

سال تحصیلی / ۱۳ نیمسال اول دوم تابستان
سال تحصیلی / ۱۳ نیمسال اول دوم تابستان

آدرس دقیق منزل..... تلفن.....

امضاء دانشجو و تاریخ

تعداد کل واحد گذرانده..... تعداد واحد های پیش نیاز دانشگاهی یا جبرانی..... تعداد ترم های مشروطی.....
تعداد ترم های حذفی (به غیر از این ترم)..... تعداد ترم های مرخصی.....
با توجه به اطلاعات فوق نامبرده حق استفاده از حذف ترم در نیمسال فوق را دارد ندارد

واحد آموزش / مدیر گروه

نظریه امور مشمولین (مخصوص آقایان)

دانشجوی فوق در نیمسال قید شده فوق حق استفاده از حذف ترم را دارد ندارد

امضاء و تاریخ

شهریه ترم های فوق به مبلغ..... ریال محاسبه و طی فیش..... پرداخت شد.

واحد مالی

با توجه به تأیید گروه آموزشی و امور مشمولین و با توجه به سابقه تحصیلی دانشجو حذف ترم ذیل بلامانع است..... امکان ندارد .

واحد آموزش