



شماره:

تاریخ:

پیوست:

### بسمه تعالی فرم درخواست حذف ترم

اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... دانشجوی دوره ..... رشته ..... که  
تعداد ..... واحد را تا کنون با معدل کل ..... گذرانده و تعداد ..... واحد درسی تا فارغ التحصیلی دارا می باشم به  
علت: درخواست حذف ترم در نیمسال ..... سال تحصیلی ..... را دارم.

امضاء دانشجو تاریخ

با سلام و احترام

بدین وسیله با درخواست آقای/خانم ..... دانشجوی رشته ..... با شماره دانشجویی .....  
مبنی بر حذف ترم ایشان در نیمسال ..... سال تحصیلی ..... موافقت/مخالفت می شود.

مدیریت مرکز مشاوره

مدیریت محترم آموزش و تحصیلات تکمیلی

بدین وسیله آقا/خانم ..... به شماره دانشجویی ..... دانشجوی دوره ..... رشته .....  
جهت اعلام نظر در مورد حذف ترم به شورای آموزشی معرفی می شود.

امضاء کارشناس آموزش

نداشته است

داشته است

با سلام و احترام

بدین وسیله با درخواست حذف ترم دانشجو نامبرده بعد از بررسی در شورای آموزشی در تاریخ ..... با شماره  
صورت جلسه ..... موافقت / مخالفت می شود.

امضاء مدیریت آموزش و تحصیلات تکمیلی