

شماره :
تاریخ :
پیوست :



کاربرگ ۲۰۴: حذف درس / ترم

<p>اینجانب دانشجوی نظام آموزشی ترمی <input type="checkbox"/> پودمانی <input type="checkbox"/> رشته ورودی نیم سال سال تحصیلی مقطع به شماره دانشجویی و شماره ملی لمی- مرکز آموزش ع کاربردی معدله نیم سال قبل: معدله کل: تعداد واحدهای گذرانده با رعایت تمامی موارد آموزشی (اعم از پیشیازی، همنیازی و غیره) تقاضای حذف کل نیم سال <input type="checkbox"/> درس در نیم سال اول <input type="checkbox"/> درس در نیم سال دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی را دارد.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>ردیف</th> <th>نام درس</th> <th>شماره درس</th> <th>تعداد واحد</th> <th>تاریخ امتحان</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>۱</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>۲</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>۳</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>تذکر ۱: لازم به ذکر است در صورت حضور دانشجو در جلسه امتحان، حذف درس مربوط امکان پذیر نمی باشد.</p> <p>تذکر ۲: ارائه گواهی پزشکی دو روز بعد از تاریخ امتحان برای حذف پزشکی درس و یا دروس طبق مقررات مربوطه می باشد.</p> <p>دانشجو نام و نام خانوادگی امضاء</p>	ردیف	نام درس	شماره درس	تعداد واحد	تاریخ امتحان	۱					۲					۳					<p>آن قسمت توسط دانشجو تکمیل شود.</p>
ردیف	نام درس	شماره درس	تعداد واحد	تاریخ امتحان																	
۱																					
۲																					
۳																					
<p>مسئول محترم مدیر خانه شورای امورآموزشی مرکز:</p> <p>سلام علیکم:</p> <p>احتراماً، با عنایت به درخواست فوق الذکر و شرایط مندرج ذیل خواهشمند است درخواست دانشجو در جلسه شورای آموزشی مرکز مطرح و مراتب جهت اقدامات آتی ابلاغ گردد.</p> <p>الف: دانشجو در نیمسال جاری (اول / دوم) / تابستان سال تحصیلی در این مرکز ثبت نام نموده است</p> <p>ب: دانشجو در امتحانات پایان ترم شرکت نکرده است.</p> <p>ج: خلاصه وضعیت تحصیلی دانشجو</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>تعداد حذف ترم های استفاده شده</th> <th>تعداد مخصوصی های استفاده شده</th> <th>تعداد واحدهای باقی مانده جهت فراغت از تحصیل</th> <th>تعداد کل سنوات باقی مانده</th> <th>تعداد کل سنوات گذارنده</th> <th>معدل کل واحدهای گذرانده</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>نام و نام خانوادگی کارشناس آموزشی امضاء و تاریخ</p>	تعداد حذف ترم های استفاده شده	تعداد مخصوصی های استفاده شده	تعداد واحدهای باقی مانده جهت فراغت از تحصیل	تعداد کل سنوات باقی مانده	تعداد کل سنوات گذارنده	معدل کل واحدهای گذرانده							<p>آن قسمت توسط کارشناس آموزش تکمیل شود</p>								
تعداد حذف ترم های استفاده شده	تعداد مخصوصی های استفاده شده	تعداد واحدهای باقی مانده جهت فراغت از تحصیل	تعداد کل سنوات باقی مانده	تعداد کل سنوات گذارنده	معدل کل واحدهای گذرانده																



دانشگاه
ملی کلیج‌های
آزاد

شماره :

تاریخ :

پیوست :



موضوع در جلسه شماره شورای آموزشی مطرح و به استناد بند
..... موصوبه مذکور، غیبت دانشجو موجه غیر موجه تشخیص داده شده و با حذف کل نیمسال درس دروس ۱ - ۲ - ۳ موافقت گردید نگردید .

نام و نام خانوادگی
تاریخ و امضاء رئیس شورای آموزشی مرکز

این قسمت توسط شورای آموزشی مرکز تکمیل شود