|  |
| --- |
| **فرم درخواست حذف اضطراری تک درس مقطع کارشناسی ارشد دانشکده‌ی مهندسی شیمی** |
| نام و نام خانوادگی: شماره‌ی دانشجویی: گرایش تحصیلی:  نام درس: نام استاد درس: نیمسال ارایه : |
| علت درخواست حذف درس: |
| شراط حذف اضطراری:   1. حذف درس فقط در نیمسالهای اول و دوم امکان‌پذیر است. 2. تایید استاد درس و مدیر گروه لازم است. 3. تعداد واحدهای دانشجو پس از حذف درس نباید کمتر از حد نصاب 8 واحد شود. |
| نظر استاد درس:  امضا تاریخ |
| نظر مدیر گروه:  امضا تاریخ |
| نظر شورای تحصیلات تکمیلی:  موافقت می‌شود مخالفت می‌شود  مهر و امضا تاریخ: |



به نام خدا