



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
مجمع آموزش عالی
کشاورزی و دامپزشکی تربیت جام

باسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

درخواست حذف نیمسال تحصیلی

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: سهمیه پذیرش:
سال پذیرش در کنکور: ۱۳..... رشته تحصیلی: گرایش:
مقطع تحصیلی: دوره: روزانه ☐ نوبت دوم ☐ نیمسال تحصیلی مورد تقاضا: اول ☐ دوم ☐
سال تحصیلی مورد تقاضا: - ۱۳.....

اینجانب با توجه به اینکه تعداد نیمسال تحصیلی از حذف نیمسال تحصیلی یا مرخصی تحصیلی استفاده نموده‌ام، تقاضا دارم نسبت به حذف کلیه دروس اخذشده اینجانب اقدام فرمایید. بدیهی است مسئولیت هرگونه اشکال آموزشی ناشی از حذف نیمسال تحصیلی را بر عهده می‌گیرم.
دلایل دانشجو:

دانشجو
امضا و تاریخ

گواهی عدم غیبت بیش از حد مجاز

ردیف	عنوان درس	تعداد واحد	نام و نام خانوادگی استاد	امضای استاد
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				

معاونت محترم آموزشی، دانشجویی و پژوهشی

با سلام و احترام؛ بدین وسیله نظر گروه آموزشی درخصوص تقاضای نامبرده به شرح دلایل ذیل اعلام می‌گردد.

مدیر گروه
امضا و تاریخ

استاد راهنما
امضا و تاریخ

مدیریت محترم امور آموزشی

با سلام و احترام؛ بدین وسیله ضمن تأیید موارد فوق، با تقاضای نامبرده موافقت می‌شود.

معاونت محترم آموزشی، دانشجویی و پژوهشی
امضا و تاریخ