

شماره :
تاریخ :
پیوست :



دانشگاه علوم پزشکی کاربردی
سالنت بیانی، نهاد آموزشی و تحقیقی

کاربرگ ۲۰۴: حذف درس / قرم

اینجانب دانشجوی نظام آموزشی ترمی □ پومنی □ رشته ورودی نیمسال سال تحصیلی مقطع به شماره دانشجویی و شماره ملی مرکز آموزش علم کاربردی تعداد واحدهای گذرانده با رعایت تمامی موارد آموزشی (اعم از پیشنازی، همنیازی و غیره) تقاضای حذف کل نیمسال □ درس در نیمسال اول □ درس در نیمسال دوم □ سال تحصیلی را دارد.

ردیف	نام درس	شماره درس	تعداد واحد	تاریخ امتحان
۱				
۲				
۳				

تذکر ۱: لازم به ذکر است در صورت حضور دانشجو در جلسه امتحان، حذف درس مربوط امکان پذیر نمی باشد.

تذکر ۲: ارائه گواهی پزشکی دو روز بعد از امتحان برای حذف پزشکی درس و یا دروس طبق مقررات امضاء دانشجو نام و نام خانوادگی مربوطه می باشد.

مسئل مختار دبیرخانه شورای آموزشی مرکز :

سلام علیکم:

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.

الف: دانشجو در نیمسال جاری (اول / دوم) / تابستان سال تحصیلی در این مرکز ثبت نام نموده است
ب: دانشجو در امتحانات پایان ترم شرکت نکرده است.

ج: خلاصه وضعیت تحصیلی دانشجو

تعداد حذف ترم‌های استفاده شده	تعداد مرخصی‌های استفاده شده	تعداد واحدهای فراغت از تحصیل	تعداد واحدهای باقی مانده جهت سنتوت مانده	تعداد کل سنتوت مانده	تعداد کل گذارنده	معدل کل واحدهای گذرانده

نام و نام خانوادگی کارشناس آموزشی

امضاء و تاریخ

موضوع در جلسه شماره مورخ شورای آموزشی مطرح و به استناد بند مصوبه 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

آن: قسمت توسط داشتگی تکمیل شود

آن: قسمت توسط کارشناسی آموزشی و تکمیل شود

آن: قسمت توسط شورای آموزشی مرکز تکمیل شود