



شماره:

تاریخ:

پیوست:

اداره دانشجویی دانشکده فنی و مهندسی

- حذف ترم
- حذف درس

با سلام

احتراماً نظر باینکه اینجانب به شماره دانشجویی مقطع رشته گرایش ورودی سال به آدرس پستی :

و شماره تماس : در امتحانات پایان نیمسال اول دوم دروس مشروحه ذیل به دلیل غیبت داشته ام با ارائه مدارک ذیل درخواست موجه نمودن غیبتهای دروس مورد اشاره را دارم.

مدارک ارائه شده	
۱-	۴-
۲-	۵-
۳-	۶-

دروس درخواستی جهت حذف پزشکی					
ردیف	عنوان درس	تاریخ امتحان	ردیف	عنوان درس	تاریخ امتحان
۱			۴		
۲			۵		
۳			۶		

امضاء و تاریخ

کارشناس محترم دانشجویی خواهشمند است مدارک پزشکی جهت اعلام نظر به پزشک معتمد واحد ارسال و نتیجه به آموزش دانشکده منعکس گردد.

مسئول اداره دانشجویی

- اخذ مدارک و اسکن مدارک جهت ارسال به پزشک معتمد واحد در تاریخ انجام گردید.
- اخذ نظر پزشک معتمد واحد در تاریخ انجام گردید.
- تحویل مدارک پزشکی و نظر معاونت محترم دانشجویی در تاریخ به کارشناس آموزش انجام گردید.

امضاء