



شماره

تاریخ

بسمه تعالی

تقاضای حذف نیمسال تحصیلی

اینجانب	به شماره دانشجویی	دانشجوی رشته	مقطع	که
تاکنون	واحد درسی را با معدل کل	در این موسسه گذرانده ام، با توجه به دلایل زیر تقاضای حذف کلیه دروس خود را در نیمسال		
اول/دوم/تابستان سال تحصیلی	دارم. تعهد می نمایم هرگونه عواقب ناشی از حذف ترم به عهده اینجانب است. ضمناً لیست کلیه دروس در			
پشت این برگه قید شده است.				
دلایل تقاضای حذف نیمسال				
آدرس دانشجو				
تلفن همراه	تلفن ثابت			
	نام و امضاء دانشجو	تاریخ		
نظر مدیر محترم گروه آموزشی				
	با تقاضای حذف کلیه دروس و نیمسال اول/دوم/تابستان سال تحصیلی	دانشجو خانم/ آقای		موافقت/
	مخالفت می شود.			
	نام و امضاء مدیر گروه	تاریخ		
اداره آموزش				
	پرونده تحصیلی دانشجو خانم/آقای	بررسی و با توجه به		
	الف) عدم داشتن نمره در دروس ثبت نام شده در نیمسال مورد تقاضی			
	ب) سوابق مرخصی تحصیلی و حذف ترم های قبل			
	با حذف نیمسال جاری در سنوات تحصیلی دانشجو مشکلی ایجاد می شود/ نمی شود و با تقاضای دانشجو موافقت می شود/ نمی شود.			
	نام و امضاء مسئول آموزش	تاریخ		
امور مالی موسسه اقبال لاهوری				
	پرونده مالی دانشجوی متقاضی حذف ترم دانشجو خانم/ آقای	بررسی و گواهی می شود ایشان تا پایان نیمسال مورد تقاضا		
	با امور مالی موسسه تسویه حساب نموده است.			
	نام، امضاء و مهر مسئول امور مالی	تاریخ		
نظر معاون آموزشی موسسه				
	با تقاضای حذف نیمسال تحصیلی دانشجو خانم/ آقای	موافقت/ مخالفت می شود.		
	معاونت آموزشی موسسه اقبال	تاریخ		

دروس ثبت نام شده دانشجو به شماره دانشجویی
در نیمسال اول/دوم/تابستان سال تحصیلی

ردیف	نام درس	شماره درس	نام استاد
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			