



مرکز آموزش عالی علوم پزشکی وارستان

بسمه تعالی

پیوست:.....

اینجانب

دانشجوی رشته

مقطع

به شماره دانشجویی

طبق ماده 18

آئین نامه آموزشی تقاضای حذف تکدرس مشروحه زیر مربوط به نیمسال
سال تحصیلی را دارم. ضمناً واحدهای باقیمانده ام در نیمسال جاری
واحد می باشد.

گروه	شماره درس	نام درس	تعداد واحد

تاریخ و امضای دانشجو

گواهی می شود که نامبرده در کلاس درس مذکور تاکنون بیش از حدمجاز غیبت
نداشته باشد.

تاریخ و امضای استاددرس

با توجه به اینکه حذف درس فوق مشکلی برای تحصیل نامبرده به وجود نمی آورد با
حذف آن موافقت می شود

تاریخ و امضای استاد راهنما

درس به شماره
نیمسال سال تحصیلی
به صورت حذف تکدرس حذف شد.
از واحدهای گروه
آقای/خانم

اداره آموزش

مرکز آموزش عالی علوم پزشکی وارستان