

# درخواست حذف ترم تحصیلی



واحد آموزش موسسه آموزش عالی پيشتازان شیراز

با سلام و احترام، اینجانب ..... با شماره دانشجویی ..... ورودی نیمسال  
 اول /  دوم سال تحصیلی ..... - ..... دانشجوی رشته ..... به دلیل ..... قصد  
**حذف ترم** تحصیلی در نیمسال  اول /  دوم سال تحصیلی ..... - ..... را دارم. لذا خواهشمند است دستور فرمائید  
 اقدامات لازم را در این زمینه معمول دارند، در ضمن هر گونه عواقب ناشی از **حذف ترم تحصیلی** به عهده اینجانب  
 می باشد.

تاریخ و امضاء دانشجو:

## مدیر گروه

درخواست دانشجوی فوق بررسی و طبق پرونده آموزشی دانشجو، **حذف ترم** تحصیلی در نیمسال  اول /  دوم سال  
 تحصیلی - مورد موافقت قرار گرفت.

نام:

امضاء:

تاریخ:

## واحد آموزش

پرونده آموزشی دانشجو بررسی و نامبرده واجد شرایط **حذف ترم** تحصیلی در نیمسال ..... سال  
 تحصیلی - برای ..... بار در طول دوره تحصیلی خود می باشد.  
 در ضمن حذف ترم  با احتساب در سنوات /  بدون احتساب در سنوات تحصیلی می باشد.

تاریخ و امضاء واحد آموزش

واحد ثبت نام (آقای رحمانیان)

در تاریخ / / ۱۳ موافقت درخواست **حذف**  
**ترم** تحصیلی دانشجو در سیستم آموزشی ثبت گردید.

امور مالی دانشجویی (خانم جوانمردی)

وضعیت مالی دانشجو تا تاریخ / / ۱۳ بررسی  
 شد و صدور **حذف ترم** تحصیلی برای مشارالیه با رعایت  
 سایر مقررات بلامانع است.

امضاء امور مالی دانشجویی

امضاء واحد ثبت نام

درج در پرونده دانشجو