|  |  |
| --- | --- |
| جمهوري اسلامي ايران  وزارت علوم، تحقيقات و فناوري  armtif  مديريت تحصيلات تكميلي | **به نام خدا**  **فرم تقاضاي حذف/ثبت درس با تأخير دانشجويان مقاطع  تحصيلات تكميلي دانشگاه شيراز** |

**استاد محترم راهنما/ مشاور تحصیلی**

با سلام و احترام، اينجانب .......................... دانشجوي مقطع كارشناسي ارشد/دکتری رشته .................................. به شماره دانشجويي............................... ورودي نيمسال ........... سال تحصيلي ................كه تاكنون تعداد ............. واحد درسي را با معدل كل .............. گذرانيده و ............. نيمسال مشروط آموزشی شده ام، در نیمسال .............. سال تحصیلی ................. درخواست حذف درس/ ثبت دروس زیر را دارم.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام درس** | **شماره درس** | **تعداد واحد** | **نام و امضاي استاد درس** |
| 1- | ................................................................................ | ...................... | .......... |  |
| 2- | ................................................................................ | ...................... | .......... |  |
| 3- | ................................................................................ | ...................... | .......... |  |
| 4- | ................................................................................ | ...................... | .......... |  |

دلایل این درخواست به شرح زیر است. مدارك لازم نیز پيوست مي باشد.

1. 2-

در ضمن، این جانب در نیمسال ............... سال تحصیلی ................ نیز تعداد ............... درس را با تأخیر حذف/ ثبت کرده ام. خواهشمند است به تقاضاي اينجانب رسيدگي فرمایید.

**امضاي دانشجو/ امضای کارشناس آموزش بخش (گروه): تاريخ:**

**رئیس محترم بخش (گروه) ...................**

با سلام و احترام، با درخواست آقای/ خانم ........................................... دانشجوی مقطع ........................... جهت حذف درس/ ثبت دروس   
رديف هاي ........................... برای نیمسال .................. موافقت مي شود. خواهشمند است امر به اقدام فرمایید.

**امضای استاد راهنما/** **استاد مشاور تحصيلي تاريخ:**

**معاون محترم آموزشی و تحصيلات تكميلي دانشكده .................................... شماره: ................ تاريخ: ................**

با سلام و احترام، مراتب در جلسه مورخ ................... شوراي بخش (گروه) مطرح شد و حذف درس/ ثبت دروس   
رديف هاي ........................... برای نیمسال .................. مورد موافقت قرار گرفت. خواهشمند است امر به اقدام فرمایید.

**مهر و امضای رئیس بخش (گروه)**

ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

**مدير محترم امور آموزشی دانشگاه شماره: ...................تاريخ: ......................**

با سلام و احترام، مراتب در جلسه مورخ ................... شوراي تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح شد و حذف درس/ ثبت دروس   
رديف هاي ........................... برای نیمسال .................. مورد موافقت قرار گرفت. خواهشمند است امر به اقدام فرمایید.

**مهر و امضای معاون آموزشی و تحصيلات تكميلي دانشكده**

ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

**رونوشت: - مدير محترم تحصيلات تكميلي دانشگاه**

**- رئیس محترم بخش (گروه)**