

اداره آموزش

اینجانب دانشجوی رشته به شماره دانشجویی که
تاکنون واحد با معدل گذرانده ام . با توجه به دلایل زیر و مدارک پیوست با آگاهی بر اینکه برابر
مقررات کل شهریه ثابت و متغیر نیمسال جاری قابل برگشت نمی باشد و مدت این نیمسال جزء حداکثر سنوات مجاز تحصیلی
ام محسوب خواهد شد، تقاضای حذف نیمسال سال تحصیلی را دارم . ضمناً خلاصه وضعیت تحصیلی
اینجانب جهت اطلاع پیوست می باشد.

۱/

۱۲

۱۳

آدرس محل سکونت و تلفن دانشجو:

تاریخ درخواست :

امضاء دانشجو:

مدیر محترم گروه

سوابق تحصیلی دانشجو جهت اظهار نظر ضمیمه می باشد.

کارشناس گروه

امضاء و تاریخ

موافقت نمی شود

موافقت می شود

نظر مدیر گروه آموزشی

مسئول اداره آموزش

موضوع در جلسه مورخ شورای آموزشی موسسه مطرح وبا تقاضای نامبرده موافقت گردید مخالفت گردید

امضاء دبیر شورا

درخواست نامبرده در سیستم ثبت گردد.

مبلغ ریال در تاریخ بابت حذف ترم در نیمسال.....

سال تحصیلی و بدهی قبلی توسط دانشجو به حساب موسسه واریز گردید.

امضاء و مهر مسئول مالی موسسه

کارشناس بایگانی

درخواست مورد نظر در سیستم ثبت شده است .مدارک در پرونده نامبرده ضبط گردد.

مسئول اداره آموزش

امضاء و تاریخ