

بسمه تعالی
موسسه آموزش عالی احرار رشت
درخواست حذف ترم



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/

۲/

۳/

آدرس محل سکونت و تلفن دانشجوی:

تاریخ درخواست :

امضاء دانشجو:

مدیر محترم گروه

سوابق تحصیلی دانشجوی 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 ☐
درخواست نامبرده در سیستم ثبت گردد.
امضاء دبیر شورا

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