

بسمه تعالی  
فرم حذف  
ترم



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری  
موسسه آموزش عالی خیرودتی - خیراتقانی نیا

معاونت محترم آموزشی

سلام علیکم

احتراماً بدینوسیله به استحضار میرساند اینجانب.....دانشجوی ورودی مهر/بهمن سال  
تحصیلی.....۱۳ رشته.....مقطع.....(ش.د):.....بعلت..... مدارک نیز پیوست می  
باشد، در نیمسال اول/دوم سال تحصیلی..... قادر به ادامه تحصیل نمی باشم. لذا خواهشمند است نسبت به حذف دروس  
نیمسال فوق اقدام لازم بعمل آید. ضمناً متعهد می شوم تا دریافت پاسخ امور آموزشی موسسه در خصوص حذف یا عدم امکان  
حذف نیمسال بطور مرتب در کلاس حاضر شوم.

امضاء و تاریخ درخواست:

تعداد واحدهای گذرانده شده:  تعداد ترمهای مرخصی تحصیلی:   
میانگین کل واحد:  تعداد ترمهای حذفی قبلی:   
تعداد واحدهای انتخابی ترم جاری:

نظر کارشناس آموزش: درخواست دانشجوی فوق الذکر از نظر وضعیت تحصیلی، طول سنوات، مورد بررسی قرار گرفت ضمن  
تائید موارد فوق صدور حذف ترم بلامانع است.

امضاء کارشناس آموزش تاریخ:

نظر مدیر گروه آموزشی: با توجه به وضعیت تحصیلی نامبرده، با حذف ترم موافقت می شود.

امضاء مدیر گروه

خانم/آقای

دانشجوی رشته:

بازگشت به درخواست مورخ..... مبنی بر تقاضای حذف ترم، بدینوسیله به اطلاع میرساند، این موسسه آموزش عالی  
بر اساس ماده ۱۹ آئین نامه آموزشی مصوب شورای عالی برنامه ریزی با حذف ترم با احتساب در سنوات تحصیلی شما در  
نیمسال..... سال تحصیلی..... موافقت می نماید.

معاون آموزشی