



دانشکده ریاضی

به نام خدا

فرم حذف اضطراری

دانشکده نیمسال
نام و نام خانوادگی شماره دانشجویی رشته و گرایش

شماره درس	نام درس	گروه	واحد	ساعات درس						
				شنبه	یکشنبه	دوشنبه	سه شنبه	چهارشنبه	پنجشنبه	

دانشجو میتواند در مهلت مقرر فقط یکی از درسهای نظری خود را به تایید استاد درس حذف کند مشروط بر اینکه واحدهای باقیمانده از 12 واحد کمتر نشود.

تاریخ و امضاء و مهر آموزش دانشکده

تاریخ و امضاء دانشجو

نظر استاد درس:

اینجانب تایید مینمایم نامبرده در این درس محروم نمیشود. امضاء استاد مهر دانشکده ارائه دهنده

نظر استاد راهنما:

اینجانب تایید مینمایم نامبرده در این درس محروم نمیشود. امضاء استاد مهر دانشکده



دانشکده ریاضی

به نام خدا

فرم حذف اضطراری

دانشکده نیمسال
نام و نام خانوادگی شماره دانشجویی رشته و گرایش

شماره درس	نام درس	گروه	واحد	ساعات درس						
				شنبه	یکشنبه	دوشنبه	سه شنبه	چهارشنبه	پنجشنبه	

دانشجو میتواند در مهلت مقرر فقط یکی از درسهای نظری خود را به تایید استاد درس حذف کند مشروط بر اینکه واحدهای باقیمانده از 12 واحد کمتر نشود.

تاریخ و امضاء و مهر آموزش دانشکده

تاریخ و امضاء دانشجو

نظر استاد درس:

اینجانب تایید مینمایم نامبرده در این درس محروم نمیشود. امضاء استاد مهر دانشکده ارائه دهنده

نظر استاد راهنما:

اینجانب تایید مینمایم نامبرده در این درس محروم نمیشود. امضاء استاد مهر دانشکده