|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  فرم شماره 4تاریخ:26/08/1391 | **موسسه آموزش عالی شمس گنبد****فرم تقاضای حذف ترم**  | UniArm.JPG  |
| مدیر محترم آموزشبا سلام احتراما به عرض می رسا ند اینجانب .......................................................... به شماره دانشجوئی........................................... دانشجوی مقطع کاردانی کارشناسی رشته .............................................................. متقاضی حذف ترم در نیمسال اول دوم تابستان سال تحصیلی ........................... می باشم و تعهد می نمایم کلیه شرایط مربوط به آن را مطالعه و دارا می باشم. لذا خواهشمند است ا قدامات لازم را مبذول فرمایید.  **تاریخ و امضا دانشجو**  |
| تعداد واحد ترم جاری: ........................ تعداد واحد باقی مانده: .......................... تعداد ترم های مشروطی: ................... تعداد ترم هایی که مرخصی گرفته اند: ....................... تعداد ترم هایی که حذف ترم نموده اند: ......................حذف ترم مجاز می باشد حذف ترم مجاز نمی باشد **تاریخ و امضا کارشناس آموزش**  |
| مراتب عدم بدهی دانشجوی فوق الذکر مورد تایید می باشد. **تاریخ و مهر و امضا امور مالی** |
| با توجه به تعداد واحد گذرانده شده و سنوات باقیمانده، حذف ترم دانشجوی نامبرده بلامانع می باشد غیرممکن می باشد **تاریخ و مهر و امضا مدیر آموزش** |
| با توجه به مقررات آموزشی با تقاضای حذف ترم نامبرده موافقت می گرددبا توجه به پایان زمان بندی مجاز، نیازمند طرح در شورای آموزش دانشگاه می باشد **تاریخ و مهر و امضا مدیر آموزش** |
| مدیر آموزش، ضمن رعایت موارد قانونی، حذف ترم نامبرده در سیستم ثبت گردد. **تاریخ و مهر و امضا معاون آموزش** |

**تذکر: وضعیت تحصیلی دانشجو در ترم قبل از حذف ترم در وضعیت ترم آینده او موثر خواهد بود ( مشروطی، ممتاز و ... )**

**تذکر: حذف ترم باید حداکثر3 هفته قبل از امتحانات صورت گیرد.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  فرم شماره 4تاریخ:26/08/1391 | **موسسه آموزش عالی شمس گنبد****فرم تقاضای حذف ترم**  | UniArm.JPG  |
|  فرم شماره 4تاریخ:26/08/1391 | **موسسه آموزش عالی شمس گنبد****فرم تقاضای حذف ترم**  | UniArm.JPG  |
| مدیر محترم آموزشبا سلام احتراما به عرض می رسا ند اینجانب .......................................................... به شماره دانشجوئی........................................... دانشجوی مقطع کاردانی کارشناسی رشته .............................................................. متقاضی حذف ترم در نیمسال اول دوم تابستان سال تحصیلی ........................... می باشم و تعهد می نمایم کلیه شرایط مربوط به آن را مطالعه و دارا می باشم. لذا خواهشمند است ا قدامات لازم را مبذول فرمایید.  **تاریخ و امضا دانشجو**  |
| تعداد واحد ترم جاری: ........................ تعداد واحد باقی مانده: .......................... تعداد ترم های مشروطی: ................... تعداد ترم هایی که مرخصی گرفته اند: ....................... تعداد ترم هایی که حذف ترم نموده اند: ......................حذف ترم مجاز می باشد حذف ترم مجاز نمی باشد **تاریخ و امضا کارشناس آموزش**  |
| مراتب عدم بدهی دانشجوی فوق الذکر مورد تایید می باشد. **تاریخ و مهر و امضا امور مالی** |
| با توجه به تعداد واحد گذرانده شده و سنوات باقیمانده، حذف ترم دانشجوی نامبرده بلامانع می باشد غیرممکن می باشد **تاریخ و مهر و امضا مدیر آموزش** |
| با توجه به مقررات آموزشی با تقاضای حذف ترم نامبرده موافقت می گرددبا توجه به پایان زمان بندی مجاز، نیازمند طرح در شورای آموزش دانشگاه می باشد **تاریخ و مهر و امضا مدیر آموزش** |
| مدیر آموزش، ضمن رعایت موارد قانونی، حذف ترم نامبرده در سیستم ثبت گردد. **تاریخ و مهر و امضا معاون آموزش** |

**تذکر: وضعیت تحصیلی دانشجو در ترم قبل از حذف ترم در وضعیت ترم آینده او موثر خواهد بود ( مشروطی، ممتاز و ... )**

**تذکر: حذف ترم باید حداکثر3 هفته قبل از امتحانات صورت گیرد.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  فرم شماره 4تاریخ:26/08/1391 | **موسسه آموزش عالی شمس گنبد****فرم تقاضای حذف ترم**  | UniArm.JPG  |
| مدیر محترم آموزشبا سلام احتراما به عرض می رسا ند اینجانب .......................................................... به شماره دانشجوئی.................................................. دانشجوی مقطع کاردانی کارشناسی رشته .............................................................. متقاضی حذف ترم در نیمسال اول دوم تابستان سال تحصیلی ........................... می باشم و تعهد می نمایم کلیه شرایط مربوط به آن را مطالعه و دارا می باشم. لذا خواهشمند است ا قدامات لازم را مبذول فرمایید.  **تاریخ و امضا دانشجو**  |
| تعداد واحد ترم جاری: ........................ تعداد واحد باقی مانده: .......................... تعداد ترم های مشروطی: ................... تعداد ترم هایی که مرخصی گرفته اند: ....................... تعداد ترم هایی که حذف ترم نموده اند: ......................حذف ترم مجاز می باشد حذف ترم مجاز نمی باشد **تاریخ و امضا کارشناس آموزش**  |
| مراتب عدم بدهی دانشجوی فوق الذکر مورد تایید می باشد. **تاریخ و مهر و امضا امور مالی** |
| با توجه به تعداد واحد گذرانده شده و سنوات باقیمانده، حذف ترم دانشجوی نامبرده بلامانع می باشد غیرممکن می باشد **تاریخ و مهر و امضا مدیر آموزش** |
| با توجه به مقررات آموزشی با تقاضای حذف ترم نامبرده موافقت می گرددبا توجه به پایان زمان بندی مجاز، نیازمند طرح در شورای آموزش دانشگاه می باشد **تاریخ و مهر و امضا مدیر آموزش** |
| مدیر آموزش، ضمن رعایت موارد قانونی، حذف ترم نامبرده در سیستم ثبت گردد. **تاریخ و مهر و امضا معاون آموزش** |

**تذکر: وضعیت تحصیلی دانشجو در ترم قبل از حذف ترم در وضعیت ترم آینده او موثر خواهد بود ( مشروطی، ممتاز و ... )**

**تذکر: حذف ترم باید حداکثر3 هفته قبل از امتحانات صورت گیرد.**