



موسسه آموزش عالی شمس گنبد

فرم تقاضای حذف ترم

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۷/۰۹

مدیر محترم آموزش

با سلام احتراماً به عرض می رساند اینجانب به شماره دانشجویی..... دانشجوی مقطع
کاردانی پویسته ○ کارشناسی ناپویسته ○ کارشناسی پیوسته ○ کارشناسی ارشد ○ 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 اقدامات 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 مدیر گروه

تاریخ و امضا کارشناس آموزش

مراتب عدم بدهی دانشجوی فوق الذکر مورد تایید می باشد.

تاریخ و مهر و امضا مدیر امور مالی

با توجه به تعداد واحد گذرانده شده و سنوات باقیمانده، و مقررات آموزشی حذف ترم دانشجوی نامبرده
بلامانع می باشد ○ غیرممکن می باشد ○

با توجه به پایان زمان بندی مجاز، نیازمند طرح در شورای آموزش دانشگاه می باشد ○
کارشناس مربوطه، ضمن رعایت موارد قانونی، حذف ترم نامبرده در سیستم ثبت گردد.

تاریخ و مهر و امضا مدیر 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 حداکثر ۳ هفته قبل از امتحانات صورت گیرد.