

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه شهید چمران اهواز

شماره

تاریخ

پیوست

«برگ حذف ترم»

مدیر محترم گروه

با سلام

احتراماً نظر به اینکه اینجانب دانشجوی رشته  
به علت قادر به ادامه تحصیل در نیمسال اول/دوم ۱۳-۱۳ نیستم، لذا خواهشمند است  
مقرر فرمائید ترتیبی اتخاذ شود تا نسبت به حذف واحدهای انتخابی ترم مزبور اقدام مقتضی میزول دارند. ضمناً بیبوست برگ  
مدارک لازم جهت استحضار تقدیم می گردد.

امضای دانشجو

معاون محترم آموزشی دانشکده

با سلام

احتراماً، بدینوسیله با عنایت به وضعیت مشارالیه شماره آنها با حذف واحدهای انتخابی نیمسال اول/دوم ۱۳-۱۳  
موافقت/مخالفت می نماید. لذا مراتب جهت استحضار و هرگونه اقدام لازم ایفاد می گردد.

امضای مدیر گروه

اداره کل خدمات آموزشی دانشگاه

با سلام

احتراماً، بیبوست درخواست آقای/خانم  
اظهار نظر گروه مزبور در خصوص حذف ترم نیمسال اول/دوم ۱۳-۱۳ جهت اطلاع و هرگونه اقدام لازم ارسال میگردد.  
برگ مدارک ارائه شده توسط نامبرده و  
به همراه

معاون آموزشی دانشکده