

 وزارت علوم تحقیقات و فناوری <b>دانشگاه صنعتی شهروود</b> <small>برپایی پرورشی</small>	<b>شماره فرم:</b> <b>AAF-۱۰-۲</b> <b>تاریخ بازنگری:</b> <b>۱۳۹۶/۱۲/۱۰</b>
--	--

## فرم درخواست حذف ترم

مشخصات دانشجو: نام : ..... نام خانوادگی : .....  
 شماره دانشجویی: ..... رشته و گرایش تحصیلی : .....  
 تعداد نیمسال‌هایی که حذف ترم یا مرخصی داشته‌ام: ..... تعداد واحدهای گذرانده: .....

### معاون محترم آموزشی

با سلام لطفاً در مورد درخواست آموزشی اینجانب به شرح ذیل بررسی و دستور فرمائید.

#### حذف ترم

اینجانب با آگاهی کامل از قوانین و مقررات آموزشی، تقاضای حذف نیمسال ..... سال تحصیلی ..... را دارم و تبعات ناشی از این حذف ترم را می‌پذیرم.

توضیحات:

---



---



---



---

تاریخ و امضاء دانشجو

شماره تماس:

دیرخانه محترم :

۱ - ثبت

-۲

معاون آموزشی

 وزارت علوم تحقیقات و فناوری <b>دانشگاه صنعتی شهروود</b> <small>برپایی پرورشی</small>	<b>شماره فرم:</b> <b>AAF-۱۰-۲</b> <b>تاریخ بازنگری:</b> <b>۱۳۹۶/۱۲/۱۰</b>
--	--

## فرم درخواست حذف ترم

مشخصات دانشجو: نام : ..... نام خانوادگی : .....  
 شماره دانشجویی: ..... رشته و گرایش تحصیلی : .....  
 تعداد نیمسال‌هایی که حذف ترم یا مرخصی داشته‌ام: ..... تعداد واحدهای گذرانده: .....

### معاون محترم آموزشی

با سلام لطفاً در مورد درخواست آموزشی اینجانب به شرح ذیل بررسی و دستور فرمائید.

#### حذف ترم

اینجانب با آگاهی کامل از قوانین و مقررات آموزشی، تقاضای حذف نیمسال ..... سال تحصیلی ..... را دارم و تبعات ناشی از این حذف ترم را می‌پذیرم.

توضیحات:

---



---



---



---

تاریخ و امضاء دانشجو

شماره تماس:

دیرخانه محترم :

۱ - ثبت

-۲

معاون آموزشی