|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی دانشجو | شماره دانشجویی و ترم ورود | مقطع |
| رشته تحصیلی | پردیس نسیبه | شماره تماس دانشجو |
| عنوان یا نام درس **اول** جهت حذف اضطراری | | شماره و گروه درس |
| عنوان یا نام درس **دوم** جهت حذف اضطراری | | شماره و گروه درس |
| علت درخواست:  مشکلات خانوادگی ☐ مشکلات روانشناختی☐ سایر(توضیحات درج شود):  مدارک و مستندات: | | |
| تاریخ درخواست | | امضا |
| نظر استاد راهنمای تحصیلی  درس اول:  درس دوم: | | تاریخ  امضا |
| نظر مدیرگروه آموزشی  درس اول:  درس دوم: | | تاریخ  امضا |
| **تذکر در صورت عدم تایید «حذف اضطرای درس اول»، درخواست در شورای بررسی موارد خاص مدیریت امور پردیس های استان بررسی نمی شود.** | | |
| تاریخ ارجاع به شورای بررسی موارد خاص مدیریت امور پردیس های استان:  تاریخ بررسی در شورای بررسی موارد خاص مدیریت امور پردیس های استان:  نظر شورای بررسی موارد خاص مدیریت امور پردیس های استان:  تاریخ اعلام رای به پردیس/مرکز: | | |