**باسمه تعالي تاریخ**

 **برگ درخواست دانشجو شماره**

**شورای آموزشی دانشکده  شورای آموزشی دانشگاه **

**اينجانب .............................. دانشجوي نوبت اول / دوم رشته............... مقطع ...................به شماره دانشجويي .......................... با تعداد واحدهاي اخذ شده ...........تعداد واحدهاي گذرانده ..... تعداد واحدهاي باقي مانده ...... تعداد نيمسال‌هاي مشروطي .... تعداد نيمسال مهمان....... تعداد نیمسال مرخصی .................... تعداد نیمسال حذف ترم ............... معدل کل .............. معدل نيمسال قبل.................... با وضیعت تحصیلی ................................. تقاضای بررسي مورد درخواستي ذيل در ترم ...... سال تحصيلي.............. را دارم.**

**تاريخ و امضاء دانشجو**

**..........................................................................................................................................................................................................**

**تایید کارشناس آموزش دانشکده**

**موارد فوق مورد تاييد است**

**..........................................................................................................................................................................................................**

**با تقاضاي نامبرده با توجه به اظهارات و مستندات ضميمه موافقت شد مخالفت شد**

**امضاء مدير گروه**

**..........................................................................................................................................................................................................**

**الف) موارد درخواستي از شورای آموزشی دانشکده :**

**1- درخواست مرخصی با احتساب سنوات  2- درخواست مرخصی بدون احتساب سنوات **

**3- درخواست حذف ترم با احتساب سنوات  4- درخواست حذف ترم بدون احتساب سنوات **

**5 - حذف پزشکی درس............................ 6 - حذف دروس اضافی ................................**

**7- سایر موارد ..............................................**

**با تقاضاي نامبرده موافقت شد  مخالفت شد  امضاء معاون آموزشي دانشکده**

**.................................................................................................................................................................................................................**

**ب) موارد درخواستي از شورای آموزشی دانشگاه :**

**1- 2-**

**3-**

**4- سایر موارد ..............................................**

**با تقاضاي نامبرده درجلسه شورای آموزشی دانشگاه به شماره ............ تاریخ ...........................موافقت شد  مخالفت شد **

 **امضاء معاون آموزشي دانشکده**