



تقاضای حذف ترم دانشجویان دوره کاردانی-کارشناسی ناپوست-کارشناسی

<p>با سلام و احترام</p> <p>اینجانب <input type="text"/> فرزند <input type="text"/> به شماره دانشجویی <input type="text"/> به شماره دانشجوئی <input type="text"/> مقطع <input type="text"/> دوره روزانه / شبانه که تاکنون <input type="text"/> سال تحصیلی <input type="text"/> ترم از <input type="text"/> را دارم.</p> <p>توضیحات: اینجانب متعهد می گردم کلیه عواقب ناشی از حذف ترم را پذیرا می باشم.</p> <p>امضاء <input type="text"/></p>			
<p>نظور اساتید دروس دو مورد حذف درس</p>	ردیف	نام درس	نام استاد
	۱		
	۲		
	۳		
	۴		
	۵		
<p>با حذف ترم ، نیمسال اول / دوم سال تحصیلی <input type="checkbox"/> موافقت می شود <input type="checkbox"/> نمی شود <input type="checkbox"/></p> <p>مهر و امضاء گروه آموزشی <input type="text"/></p>			
<p>با حذف ترم ، نیمسال اول / دوم سال تحصیلی <input type="checkbox"/> موافقت می شود <input type="checkbox"/> نمی شود <input type="checkbox"/></p> <p>مهر و امضاء معاون آموزشی دانشکده <input type="text"/></p>			
<p>ویژه دانشجویان دوره شبانه</p> <p>دانشجوی فوق با دفتر دوره شبانه دانشگاه سمنان تسویه حساب نموده است .</p> <p>مهر و امضاء <input type="text"/></p>			
<p>وضعیت آموزشی و سنوات نامبرده مورد بررسی قرار گرفت و نتیجه به شرح زیر اعلام میگردد</p> <ul style="list-style-type: none"> - تعداد نیمسالهای حذف ترم تاکنون : - تعداد واحدهای گذرانده شده : - تعداد سنوات باقی مانده : - تعداد واحدهای باقی مانده : - تعداد نیمسالهای مشروط : <p>با توجه به موارد ذکر شده نامبرده حائز شرایط حذف ترم می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد <input type="checkbox"/></p> <p>آدرس کامل محل سکونت دانشجو: <input type="text"/></p> <p>تلفن منزل: <input type="text"/></p> <p>تلفن همراه: <input type="text"/></p> <p>نظریه کارشناس امور شوراها و کمیسیون ها <input type="text"/></p> <p>امضاء <input type="text"/></p>			