**بسمه تعالی**

**فرم درخواست حذف اضطراری یک درس**

نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: تاریخ درخواست: رشته تحصیلی: مقطع: دوره:

نیمسال: سالتحصیلی:

درس مورد درخواست حذف اضطراری

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| شماره درس | گروه | نام درس | تعداد واحد | ملاحظات |
|  |  |  |  |  |

\*اینجانب با اطلاع از شرایط حذف اضطراری و با قبول تمامی عواقب ناشی از آن متقاضی حذف درس فوق الذکر هستم.

امضاء دانشجو

نظر استاد مربوطه:

\*تعداد غیبت های دانشجوی فوق الذکر از حد مجاز کمتر بوده و ایشان می توانند درس مذکور را حذف اضطراری نمایند.

امضاء استاد

نظر استاد راهنما:

\*حذف اضطراری درس مذکور از نظر اینجانب بلا مانع می باشد.

امضاء استاد راهنما

توضیحات

* دانشجو فقط می تواند یکی از درس های نظری خود را حذف اضطراری نماید.
* حذف اضطراری به شرطی مقدور است که تعداد غیبت های دانشجو کمتر از حد مجاز بوده و تعداد واحدهای باقیمانده ایشان از حد مقرر کمتر نشود.
* مسئولیت تمامی عواقب ناشی از حذف اضطراری بر عهده دانشجو می باشد.

**آموزش دانشکده دندانپزشکی**