|  |
| --- |
| فرم حذف و اضافه |

نام و نام خانوادگی شماره دانشجویی رشته تحصیلی

مقطع دوره نیمسال سالتحصیلی

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * دروس حذف شونده | | | | |
| شماره درس | گروه | نام درس | تعداد واحد | ملاحظات |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * دروس اضافه شونده | | | | |
| شماره درس | گروه | نام درس | تعداد واحد | ملاحظات |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* اینجانب با اطلاع از شرایط حذف و اضافه و با قبول تمامی عواقب ناشی از آن متقاضی حذف و اضافه دروس فوق الذکر هستم.

تاریخ امضاء دانشجو

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * واحدهای انتخابی پس از انجام حذف و اضافه | | | | | | | |
| شماره درس | گروه | نام درس | تعداد واحد | شماره درس | گروه | نام درس | تعداد واحد |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | جمع تعداد واحدهای انتخابی | | |  |

نام و امضاء استاد مشاور مهر و امضاء آموزش