

به نام خدا

## "فرم درخواست حذف ترم"

مدیر گروه محترم

اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... مقطع ..... با  
شماره دانشجویی ..... فرزند ..... شماره شناسنامه .....  
صادره از ..... متولد ..... / ..... / ..... ۱۳ ..... دانشجوی ورودی ..... که تا  
کنون ..... واحد درسی با معدل کل ..... گذرانده‌ام و در این نیمسال نیز .....  
واحد درسی انتخاب کرده‌ام. تقاضای حذف ترم اول/ دوم سال تحصیلی ..... ۱۳ - ..... را به دلایل  
زیر دارم.

۱.

۲.

آدرس دقیق و کدپستی:

موبایل:

نام و نام خانوادگی و امضاء دانشجو

تاریخ

نظر مدیر گروه:

تاریخ شورا ..... / ..... / ۱۳ .....

مهر و امضاء

امور مالی محترم

خواهشمند است نسبت به تسویه حساب با ایشان اقدام شود.

مدیر آموزش

آموزش محترم

خانم/ آقای ..... نسبت به تسویه حساب شهریه‌های خود اقدام نموده و هیچ‌گونه بدهی ندارد.

امور مالی

با تقاضای حذف ترم خانم/ آقای ..... شماره دانشجویی ..... نیمسال اول/

دومسال تحصیلی ..... ۱۳ - ..... ۱۳ موافقت می‌شود. گفتمنی است حذف ترم در سقف سنوات مجاز

تحصیلی دانشجو محاسبه خواهد شد.

معاون آموزشی مؤسسه آموزش عالی حافظ شیراز

شیراز - خیابان کریمخان زند - ابتدای خیابان نشاط

کدپستی ۷۱۳۴۸۱۳۹۶۴ صندوق پستی: ۱۱۳-۷۱۹۵۵

تلفن: ۰۵-۳۲۳۱۹۶۴۲ (۰۷۱) - ۳۲۳۱۹۶۶۱ (۰۷۱) دورنگار: ۳۲۳۱۹۶۶۱ (۰۷۱)

http://hafez.ac.ir info@hafez.ac.ir