**اداره کل امورآموزشی**



**ف ( 4 - ن م – 502** )

**فرم درخواست حذف غيبت امتحاني يا غيبت كلاسي**

 **بسمه تعالی**



**معاون محترم آموزشي دانشكده**

**باسلام و احترام**

**اينجانب : …………………………….. به شماره دانشجويي : ……………………….. با گذراندن تعداد : ………… واحد درسي ومعدل كل : ………… فارغ التحصيل مي باشم .**

**درخواست حذف غيبت امتحاني /كلاسي درس : …………..........…. كدهفت رقمي : …..........……… از نيمسال اول / دوم /تابستان: ……… را مي نمايم . خواهشمند است موافقت خود را اعلام فرماييد .**

 **امضاء دانشجو:**

 **تاريخ :**

|  |
| --- |
|  |

**مدير كل محترم امور آموزشي دانشگاه**

 **با سلام واحترام**

 **با درخواست نامبرده موافق مي باشم و جهت اقدام مقتضي طبق مقررات آموزشي ايفاد مي گردد .**

 **با آرزوي توفيق الهي**

 **معاون آموزشي دانشكده**