دانشگاه فنی و حرفه‌ای استان یزد

‌دانشکده فنی دختران یزد حضرت رقیه (س)

**درخواست حذف ترم**

**معاونت محترم آموزشی**

با احترام، اینجانب ……………… فرزند ………… به شماره دانشجویی ………………………. و کد کاربری …………… دانشجوی رشته تحصیلی …………….. مقطع ……………. دورۀ …………… ورودی نیمسال ..... سال تحصیلی ........، با آگاهی کامل از مقررات و آئین نامه آموزشی، تقاضای حذف ترم تحصیلی در نیمسال........ سال تحصیلی............. را دارم. خواهشمند است دستور فرمائید اقدام لازم بعمل آید.

ضمناً هرگونه وقفه‌ای در امر آموزشی اینجانب به وجود آید مسئولیت آن به عهده خودم می‌باشد.

**تاریخ و امضاء دانشجو**

**..................................................................................................................................**

با بررسی کارنامه، با حذف ترم دانشجوی نامبرده موافقت می‌گردد.

**مسئول اداره آموزش**

**..................................................................................................................................**

پرداخت شهریه نیمسال ........... سال تحصیلی ................ به صورت نقدی □ طی چک شمارۀ ................. مورخ .............. □ انجام گردید.

**کارشناس امور مالی**

**..................................................................................................................................**

با تقاضای حذف ترم تحصیلی دانشجوی مذکور موافقت و مراتب جهت ثبت و انجام اقدامات لازم اعلام می‌گردد.

**معاونت آموزشی**

**..................................................................................................................................**

درخواست حذف ترم دانشجو در تاریخ .................... در سیستم آموزش دانشکده ثبت گردید.

**واحد کامپیوتر آموزش**