**دانشگاه علوم پزشکی تبریز**

**دانشکده تغذیه و علوم غذایی**

**فرم درخواست حذف اضطراری درس**

نام و نام خانوادگی دانشجو:........................................................ مقطع:.................................. رشته:....................................

در هر نیمسال تحصیلی حذف اضطراری فقط یک درس نظری مشروط بر اینکه 1) غیبت دانشجو نباید بیش از حد مجاز باشد. 2) تعداد واحدهای باقی مانده از 6( تحصیلات تکمیلی) 12(مقطع کارشناسی) کمتر نباشد. 3) گروه آموزشی حذف درس را تایید نماید؛ امکان پذیر است.

درخواست دانشجو:

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

مدارک پیوست شده: شماره دانشجویی: شماره همراه: تاریخ و امضاء:

بدینوسیله با حذف اضطراری درس .............................. آقا/خانم............................ در نیمسال تحصیلی...................... با رعایت بندهای مندرج مربوط به اداره آموزش، موافقت می گردد.

مسوول آموزش دانشکده تغذیه و علوم غذایی

بدینوسیله با حذف اضطراری درس .............................. آقا/خانم............................ در نیمسال تحصیلی...................... موافقت می گردد.

مهر و امضا مدیر گروه آموزشی

بدینوسیله با حذف اضطراری درس .............................. آقا/خانم............................ در نیمسال تحصیلی...................... با رعایت بندهای مندرج مربوط به مدرس، موافقت می گردد.

امضا مدرس مربوطه