



تاریخ:

شماره:

بسمه تعالیٰ
فرم حذف و اضافه نیمسال اول
سال تحصیلی ۹۴-۹۳
قطع کارشناسی ارشد

وزرات علوم، تحقیقات و فناوری

موسسه آموزش عالی شهاب دانش

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: رشته / گرایش:

دانشجویان گرامی می‌باشدند به نکات زیر توجه نمایند:

- ۱- دانشجو می‌باشدند کد گروه و نام درس مربوطه را حتما در فرم حذف و اضافه وارد و امضا نماید. بدینهی است فرم‌های بدون کد گروه و نام درس بررسی نخواهند شد. همچنین فرم باید بدون خط خوردگی توسط دانشجو تکمیل گردد.
- ۲- دانشجویانی که دروس جبرانی شان را به طور کامل اخذ نکرده اند، موظف به اخذ این دروس در ترم جاری می‌باشند.
- ۳- لازم به ذکر است پس از پایان زمان حذف و اضافه، انتخاب واحد دانشجو در نیمسال اول سال تحصیلی ۹۴-۹۳ قطعی می‌باشد و دانشجو موظف است پرینت انتخاب واحد خود را از پورتال آموزشی تهیه نماید و از ساعت و مکان تشكیل کلاس و زمان امتحان درس مربوطه به طور کامل آگاهی یابد.

جدول درخواست اخذ درس

ردیف	نام درس	کد ۵ رقمی گروه درسی	توضیحات
۱			
۲			
۳			
۴			

جدول درخواست حذف درس

ردیف	نام درس	کد ۵ رقمی گروه درسی	توضیحات
۱			
۲			
۳			
۴			

امضاء دانشجو

تاریخ:

توضیحات: این فرم در پرونده دانشجو بایگانی خواهد شد.