



فرم حذف (W)

کارشناسی ارشد

نیمسال* سال تحصیلی

-

*

()
()
()

شماره دانشجویی:

.....

واحد	گروه	شماره درس					ملاحظات
جمع واحدهای باقیمانده							

نسخه آموزش

برخی نکات:

()

نظر معاونت تحصیلات تکمیلی گروه

W	نام و امضاء
---	-------------

مهر اداره خدمات آموزشی

مهر گروه

امضاء استاد راهنما

امضاء دانشجو



فرم حذف (W)

کارشناسی ارشد

نیمسال* سال تحصیلی

-

*

()
()
()

شماره دانشجویی:

.....

واحد	گروه	شماره درس					ملاحظات
جمع واحدهای باقیمانده							

نسخه دانشجوی

برخی نکات:

()

نظر معاونت تحصیلات تکمیلی گروه

W	نام و امضاء
---	-------------

مهر اداره خدمات آموزشی

مهر گروه

امضاء استاد راهنما

امضاء دانشجو