

شماره:

تاریخ:

برگه‌ی اصلاح موارد آموزشی مقطع کارشناسی

نام و نام خانوادگی:

رشته‌ی تحصیلی:

دوره:

شماره‌ی دانش‌جویی:

تعداد واحد پیش‌دانشگاهی:

نوع اصلاح:

حذف آخرین درس‌های اضافی گذرانده‌شده‌ی ممکن و نام آن‌ها:

حذف واحدهای بیش از ۲۰ مورد به دلیل نداشتن میانگین دست‌کم ۱۷ در نیم‌سال پیشین و نام آن‌ها:

حذف واحدهای بیش از ۱۴ مورد به دلیل مشروطی در نیم‌سال پیشین و نام آن‌ها:

حذف درس‌های غیرمرتبط با رشته و نام آن‌ها:

حذف درس‌های گذرانده شده بدون رعایت پیش‌نیاز:

حذف درس به دلیل غیبت در امتحان با رائهی گواهی پزشکی مورد تأیید پزشک دانشگاه و نام آن‌ها همراه با تاریخ امتحان:

حذف ترم به دلیل غیبت در امتحانات با رائهی گواهی مورد تأیید پزشک دانشگاه:

مدارک لازم (مانند تأیید پزشک دانشگاه) و مصوبه‌های پیشین آموزش پیوست شده است.

امضای کارشناس:

امضای استاد راهنما:

امضای مدیر گروه:

امضای معاون آموزشی:

تاریخ:

تاریخ:

تاریخ:

تاریخ:

توضیح:

امضای مدیر خدمات آموزشی دانشگاه

تاریخ: