



## فرم درخواست حذف نیمسال تحصیلی

مؤسسه‌ی آموزش عالی غیرانتفاعی - غیردولتی میرعماد

اینجانب: نام و نام خانوادگی ..... شماره دانشجویی .....

رشته ..... با قبول کلیه عواقب ناشی از حذف نیمسال تحصیلی از قبیل

کاهش تعداد واحدهای قابل اخذ در نیمسال بعدی، کاهش سقف سنوات مجاز تحصیلی، پرداخت

شهریه‌ی متعلقه و غیره، درخواست حذف نیمسال: ..... سال تحصیلی: ..... را

دارم.

علت درخواست حذف:

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

امضا:

تاریخ:

نظر شورای آموزشی:

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی:

امضا: