**بسمه تعالي**

****

**دانشگاه صنعتي اميركبير**

**( پلي تكنيك تهران)**

**دانشكده رياضي وعلوم كامپيوتر**

( فرم حذف اضظراری )

****

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود .

ا

**اینجانب ........................................ به شماره دانشجویی ............................. تقاضای حذف درس ...........................
کد هفت رقمی درس ............................. را دارم .**

 امضا و تاریخ :

ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

تائید استاد راهنما

ا

**با رعایت مقررات آموزشی با حذف درس موافقت می شود.**

**توضیحات .......................................................................................................................................................................**

 **نام و نام خانوادگی :**

 امضا و تاریخ **:**

ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

تائید استاد درس

ا

**با رعایت مقررات آموزشی با حذف درس موافقت می شود.**

 مهر و امضا و تاریخ **:**

**ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ**

**تائید دفتر تحصیلات تکمیلی دانشکده :**