



باسمه تعالی

دانشگاه آزاد اسلامی واحد یادگار امام خمینی (ره) - شهرری - دانشکده مهندسی برق

فرم حذف دروس (گواهی عدم شرکت دانشجو در کلاس درس)

تاریخ:
شماره:
پیوست:

رئیس محترم اداره آموزش دانشکده

سلام علیکم

احتراماً، اینجانب دانشجوی رشته ورودی نیمسال تحصیلی-.....-..... به دلیل انصراف و عدم حضور خود را در کلاس‌های درسی نیمسال-.....-..... (با اخذ تأیید از استادان محترم به شرح ذیل)، اظهار می‌دارم.

تاریخ و امضای دانشجو

استادان گرامی و ارجمند

سلام علیکم

احتراماً، در صورت عدم حضور دانشجو در جلسات کلاس درس جنابعالی، لطفاً موارد را در جدول زیر تأیید فرمایید.

رئیس اداره آموزش دانشکده

ردیف	نام درس	مشخصه	تعداد واحد		امضاء استاد
			نظری	عملی	
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					

تأیید و امضای مدیر گروه

معاون محترم آموزشی واحد

سلام علیکم

احتراماً، گواهی عدم شرکت نامبرده در جلسات کلاس‌های درسی فوق الذکر، جهت استحضار و هرگونه اقدام مقتضی تقدیم می‌گردد.

رئیس دانشکده