|  |  |
| --- | --- |
| **تقاضای دانشجو** | **استاد محترم راهنما دکتر...............................** **اینجانب................ با شماره دانشجویی.................... مقطع................گرایش...............بدلیل............ تقاضای حذف ترم◻ مرخصی◻ با احتساب در سنوات ◻ بدون احتساب در سنوات◻** **نیم سال اول◻ دوم ◻ سال تحصیلی........................را دارم.****دلائل و مدارک پیوست:****امضادانشجو........................................ تاریخ** |
| **نظر استاد راهنما** | 1. **آیا دانشجوی فوق از روند تحصیلی متناسبی برخوردار است؟ بلی ◻ خیر◻**
2. **آیا دانشجوی فوق قبلا مرخصی یا حذف ترم داشته است؟ بلی ◻ خیر◻**
3. **آیا شما با درخواست مذکور مذکور موافق هستید؟ بلی ◻ خیر◻**

**امضا استاد راهنما ........................................ تاریخ** |
| **نظر گروه تخصصی** | **رئیس محترم بخش فیزیک****در خواست دانشجوی فوق در گروه ......................... مورخ ............................مطرح گردید و با** **حذف ترم◻ مرخصی◻ با احتساب در سنوات ◻ بدون احتساب در سنوات◻** **در نیم سال اول ◻ دوم ◻ سال تحصیلی........................****مورد موافقت قرار گرفت◻ نگرفت◻.****امضاء رئیس گروه………………………………… تاریخ** |
| **نظر شورای بخش** |  **درخواست خانم / آقای........................... به شماره دانشجویی ............. در شورای روسای تخصصی گروه های بخش فیزیک مورخ ........................... بررسی و مورد موافقت قرار گرفت ◻ نگرفت◻.** **امضا رئیس بخش فیزیک........................................ تاریخ** |