

دانشگاه شهید چمران - اهواز

برگ حذف

نیمسال..... سال تحصیلی.....

آدرس دائم دانشجو

.....
.....

نام

نام خانوادگی

رشته

شماره دانشجویی

معدل ترم قبل

حداکثر واحد مجاز

تاریخ ثبت نام

ردیف	نام درس حذف شده	کد درس	نوبت درس	تعداد واحد		برنامه هفتگی دروس			نام استاد	تاریخ امتحان	امضاء استاد
				عملی	نظری	روز	ساعت	کلاس			
۱											
۲											
۳											
۴											
۵											
				جمع واحدهای حذف شده							

امضاء استاد راهنما

مهر و امضای مدیرگروه

امضاء دانشجو

مهر اداره آموزش