

# دانشگاه فنی و حرفه‌ای

## دانشکده فنی شهید صدوقی یزد

### فرم حذف ترم

با سلام و احترام

اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... دانشجوی رشته .....  
مقطع ..... پذیرفته در سال تحصیلی ..... - ..... نیمسال .....  
به دلیل .....

متقاضی «حذف ترم» نیمسال ..... سال تحصیلی .....-..... می باشم. در ضمن متعهد می‌گردم در  
هیچ یک از امتحانات پایان ترم شرکت ننموده و اطلاع دارم این حذف ترم در سنوات تحصیلی  
اینجانب محاسبه می‌گردد و مسؤولیت عواقب ناشی از آن به عهده اینجانب بوده و حق هیچگونه اعتراضی را  
نخواهم داشت.

مدارک پیوست:

امضاء دانشجو

نظر شورای آموزشی:

درخواست دانشجو در "شورای آموزشی دانشگاه" مطرح و نتیجه به شرح ذیل اعلام می‌گردد:

محل امضاء معاون آموزشی