

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| فرم دستی حذف تک درس | | |
| **نام نام خانوادگی ................................شماره دانشجویی................................ رشته/گرایش..............................** | | |
| **نام درس** | **کد-گروه** | **تعداد واحد** |
|  |  |  |

امضا وتاریخ درخواست دانشجو امضا وتایید استاد درس