



دانشگاه آزاد اسلامی واحد رفسنجان

بسمه تعالی

﴿ فرم برگشت محرومیت دانشجویان ﴾

معاونت محترم آموزشی دانشگاه

احتراما اینجانب.....مدرس درس
در نیمسالسال تحصیلی بدلیل.....
اشتباهها درخواست حذف درس آقای /خانم به شماره
دانشجویی..... را به آموزش دانشگاه ارجاع نموده ام، لذا با
تأیید اینکه غیبت ایشان کمتر از ۳/۱۶ جلسات بوده، خواهشمند است
نسبت به رفع حذف درس ایشان و صدور مجوز امتحان پایانترم ایشان
اقدام فرمائید.

نام و نام خانوادگی

امضاء و تاریخ

موارد فوق مورد تأیید می باشد.

مدیر گروه آموزشی

امضاء و تاریخ