به نام خدا

**فرم درخواست حذف نمره افتاده**

معاونت محترم آموزشی دانشکده بهداشت

باسلام

 احتراماً اینجانب .......................................................با شماره دانشجویی...............................

رشته ............................................................................ درخواست حذف نمره افتاده .............. درس........................................................با کد .................... در نیمسال ............................. بدلیل کسب نمره قبولی ................در نیمسال ..................................... را دارم خواهشــمند است در این خصوص دستور مساعدت و اقدام لازم را صادر فرمائید0/

با تشکر

امضاء و تاریخ