**(فرم بی اثر کردن نمره تحصیلات تکمیلی)**

**جناب آقای دکتر** ..................................................

**معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده جغرافیا**

با سلام و احترام

اینجانب .......................................................... دانشجوی رشته ......................................................................... مقطع ........................................ به شماره دانشجویی .................................... درخواست بی اثر کردن درس/ دروس را به شرح زیر را دارم:

1. درس................................................................ به شماره درس ................................ اخذ شده ترم .............................

2. درس............................................................... به شماره درس .................................. اخذ شده ترم .............................

 امضا و تاریخ دانشجو