



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران  
دانشکده دندانپزشکی

**فرم تعهد حذف ترم یا حذف واحد دانشجویان دانشکده دندانپزشکی در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۳۹۹-۱۳۹۸ در شرایط مواجهه با ویروس کرونا**

تعداد واحدهای گذرانده	
تعداد واحدهای ثبت شده در انتخاب واحد	
واحدهای باقیمانده از ترم های گذشته	
آگاهی از معدل حداقل: در مقطع علوم پایه <u>نمره ۱۲</u> و در مقطع بالینی بدون احتساب پایان نامه ۴، <u>نمره ۱۴</u>	

**قوانین حذف ترم یا واحد در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۳۹۹-۱۳۹۸**

الف: براساس بنده بخشنامه ابلاغی معاونت آموزشی دانشگاه به شماره: ۹۹/۱۱/۵۲/۱۶۳ مورخ ۹۹/۱/۲۷ امکان حذف یک یا چند درس، بدون توجه به لزوم رعایت حداقل واحدهای انتخابی در نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۹-۹۸ و تقاضای حذف ترم تحصیلی و استفاده از مرخصی تحصیلی صرفاً برای نیمسال ۹۸۲ با درخواست کتبی و ذکر پذیرش تبعات آن توسط دانشجو، به دانشکده ها تفویض می گردد (صرفاً این ترم در سقف سنوات مجاز تحصیلی دانشجو محسوب نمی گردد).

ب: واحدهای کوریکولوم دکترای دندانپزشکی، کارشناسی پیوسته و ناپیوسته کارشناسی ساخت پروتزهای دندانی براساس ترمهای فرد و زوج و پیشنهاد تدوین گردیده است و به صورت سالانه ارائه می گردد. از طرف دیگر واحدهای بالینی دانشکده وابسته به یونیت و واحدهای پیش بالینی وابسته به تجهیزات می باشد. لذا در صورت حذف ترم یا واحد در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۳۹۹-۱۳۹۸، دانشجو باید بداند دانشکده هیچگونه تعهدی جهت تامین این امکانات برای اخذ واحد در سال بعد بر عهده ندارد. دانشجویان در سالهای آتی براساس وجود تجهیزات و یونیت کافی و رعایت پیشنهاد امکان اخذ واحدهای حذف شده را خواهند داشت و احتمال افزایش سنوات در تحصیل وجود خواهد داشت.

اینجانب..... به شماره دانشجویی..... با آگاهی کامل از موارد مندرج در این تعهد نامه، درخواست حذف ترم / حذف واحد های به شرح ذیل را در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۳۹۹-۱۳۹۸ می نمایم و تعهد می کنم که تمام تبعات حذف دروس یا ترم را می پذیرم.

۱- واحد:..... ۲- واحد:..... ۳- واحد:.....

نام و نام خانوادگی دانشجو امضا تاریخ کارشناس آموزش امضا تاریخ

**نحوه ارسال درخواستها:** بعد از پرینت و پر نمودن برگه در خواست حذف ترم یا واحد ها در نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۸-۹۹ و امضا و تاریخ توسط دانشجو، درخواستها از طریق میز خدمت دانشگاه (از سه شنبه ۹۹/۳/۶ الی چهارشنبه ۹۹/۳/۲۱) اقدام شود و برگه درخواست در پیوست نامه قرار داده شود و ارسال گردد.

**معاونت آموزشی دانشکده دندانپزشکی**