



« دانشگاه حضرت معصومه (س) – معاونت آموزشی »
« فرم شماره ۹ – تقاضای مرخصی تحصیلی »

تاریخ:
شماره:
پیوست:

اینجانب..... دانشجوی رشته..... به شماره دانشجویی.....
دوره روزانه شبانه نیمه‌حضوری کارشناسی کارشناسی ارشد بر اساس دلایل ذیل درخواست مرخصی تحصیلی در نیمسال
اول / دوم سال تحصیلی را دارم.

- ۱ -
۲ -
۳ -

تاریخ و امضای دانشجو

تذکر : مدارک مربوط به دلایل فوق باید ضمیمه درخواست باشد.

نظر کارشناس آموزش دانشکده

- ۱ - دانشجو در طول ترم تحصیلی..... واحد اخذ و واحد را با معدل گذرانده است.
۲ - در صورت موافقت با مرخصی امکان ادامه تحصیل و انتخاب واحد در ترمهای بعد از مرخصی وجود دارد ندارد .

۳ - شرح وضعیت تحصیلی و سایر موارد لازم.....

امضاء کارشناس آموزش دانشکده

نظر مدیر گروه آموزشی

- امکان ادامه تحصیل و انتخاب واحد در ترمهای بعد از مرخصی وجود دارد ندارد .

گروه با مرخصی دانشجو موافق می‌باشد نمی‌باشد .

امضاء مدیر گروه

۱ - با درخواست فوق مخالفت شد بایگانی شود

۲ - کارشناس محترم آموزش کل: با سلام، با درخواست فوق موافقت شد اقدام لازم صورت پذیرد .

مدیر امور آموزش و تحصیلات تکمیلی

* رونوشت : - مسؤول آموزش دانشکده جهت اطلاع و اعلام به دانشجوی ذینفع

- حسابداری آموزش جهت اطلاع و اقدام لازم