

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

موسسه آموزش عالی نبی اکرم(ص)

شماره:

تاریخ: / /

پیوست:

فرم درخواست مرخصی تحصیلی

مدیریت محترم آموزش \_\_\_\_\_\_\_\_\_

با سلام، اینجانب \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ دانشجوی رشته \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ مقطع \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ورودی \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ به شماره دانشجویی \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ به دلایل زیر:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

تقاضای مرخصی تحصیلی برای نیم‌سال \_\_\_\_\_\_ سال تحصیلی \_\_\_\_\_\_ را دارم.

امضاء دانشجو مورخ / /

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**نظر آموزش:**

🞎 با بررسی به‌عمل آمده و با توجه به دلایل فوق با مرخصی نام‌برده موافقت می‌شود.

🞎 با بررسی به‌عمل آمده و با توجه به دلایل فوق با مرخصی نام‌برده مخالفت می‌شود .

شایسته است بر اساس تقویم آموزشی موسسه در تاریخ \_\_/\_\_/\_\_\_ برای ثبت‌نام ترم جاری / ترم بعد مراجعه نمایید. بدیهی است عدم حضور به‌موقع جهت ثبت‌نام طبق ماده سه آیین‌نامه آمورشی انصراف از تحصیل تلقی خواهد شد.

مدیر گروه امضاء مورخ / /

مدیر آموزش امضاء مورخ / /

معاون آموزشی امضاء مورخ / /

* رونوشت: امور مالی جهت اقدام قانونی
* رونوشت: امور دانشجویی جهت اطلاع