بسمه تعالی

**فرم مرخصي تحصيلي**



**مدیریت امور آموزشی**



**اين قسمت توسط دانشجو تكميل شود**

**اينجانب .............................................................. به شماره دانشجويي ......................................... رشته ..................................................... گرايش ..............................   
كه تاكنون تعداد .............. واحد را با معدل كل ................... گذرانده­ام، تقاضاي مرخصي تحصيلي براي نيمسال اول / دوم   
سال تحصيلي .................................. را دارم.**

**آيا تا كنون از مرخصي تحصيلي استفاده نموده‌ايد ؟ ................................................**

**شرح دلايل مرخصي تحصيلي به اختصار :   
 ...................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**...................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**فهرست مدارك پيوست :.............................................................................................................................................................................................................................**

**امضاء دانشجو تاريخ ......./......./ ......... 13**

|  |
| --- |
| **نظر استاد راهنما / استاد مشاور**  ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  **محل امضاء استاد** |
| **نظر دانشكده** |

**تاريخ : .........................................**

**شماره : .......................................**

**تقاضاي ترك تحصيل موقت (مرخصي) آقاي/خانم ...................................................... دانشجوي ترم ............................. دوره كارشناسي رشته ............................................................ همراه با دلايل و مدارك مربوطه مورد بررسي قرار گرفت.**

**تقاضاي ترك تحصيل نامبرده به استناد دلايل ارائه شده مورد تاييد و موافقت اين دانشكده مي‌باشد.**

**محل مهر و امضاء دانشكده**