



\*باسمه تعالی\*

## فرم درخواست مرخصی تحصیلی

تاریخ: .....

شماره: .....

پیوست: .....

نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	رشته تحصیلی	مقطع
دانشجوی ترم به حروف	تعداد واحدهای گذرانده	تعداد نیمسال هایی که از مرخصی تحصیلی استفاده نموده ام	
اینجانب با مشخصات فوق، با آگاهی کامل از مقررات آموزشی و آیین نامه ترك تحصیل موقت، تقاضای مرخصی تحصیلی برای نیمسال سال تحصیلی را دارم و تبعات ناشی از اخذ مرخصی را می پذیرم.			
تاریخ و امضا			
کارشناس آموزش	نیمسال ورود	تاریخ تولد	تعداد نیمسالهای گذرانده
	کارت پایان خدمت دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>		
	با توجه به بررسی های بعمل آمده، دانشجو مجاز به اخذ مرخصی تحصیلی در نیمسال در سال تحصیلی می باشد.		
نام و نام خانوادگی	تاریخ و امضا		
مشمولین امور	با توجه به بررسی های بعمل آمده، دانشجو مجاز به اخذ مرخصی تحصیلی می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد <input type="checkbox"/>		
نام و نام خانوادگی	تاریخ و امضا		
مدیر گروه	با توجه به بررسی انجام شده با درخواست فوق، موافقت می شود <input type="checkbox"/> نمی شود <input type="checkbox"/> .		
نام و نام خانوادگی	تاریخ و امضا		
امور مالی	بدینوسیله گواهی می گردد طبق مقررات مبلغ	ریال هزینه تحصیلی دانشجوی فوق الذکر به شماره دانشجویی	
	در تاریخ	طی فیش شماره	دریافت گردید.
نام و نام خانوادگی	تاریخ و امضا		
معاون آموزشی	اخذ مرخصی تحصیلی دانشجوی فوق در نیمسال مذکور مورد تأیید است. خواهشمند است طبق مقررات اقدام فرمایید.		
نام و نام خانوادگی	تاریخ و امضا		
اداره آموزش	در تاریخ		
نام و نام خانوادگی	پس از ثبت در سیستم، فرم درخواست مرخصی تحصیلی تحویل بایگانی گردید.		
نام و نام خانوادگی	تاریخ و امضا		