



بسمه تعالی
دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی
معاونت آموزشی
مدیریت امور آموزشی

فرم درخواست مرخصی تحصیلی

سرپرست / ریاست محترم دانشکده.....

با سلام و احترام

اینجانب فرزند شماره شناسنامه صادره از دانشجوی ترم رشته روزانه مازاد متعهد مقطع ورودی با شماره دانشجویی با آگاهی کامل نسبت به مقررات آموزشی، و با توجه به دلایل زیر درخواست مرخصی تحصیلی در نیمسال اول نیمسال دوم سال تحصیلی برای اولین دومین سومین بار را داشته و تمامی عواقب ناشی از آن را به عهده می گیرم. خواهشمند است در این خصوص دستور مقتضی صادر فرمایید.

دلایل دانشجو :

-۱

تاریخ و امضا دانشجو

-۲

مهر و امضا استاد مشاور

نظریه استاد مشاور :

شماره :

نظریه دانشکده

تاریخ :

درخواست دانشجو در جلسه شورای آموزشی دانشکده شماره تاریخ مطرح شد و با درخواست نامبرده موافقت می شود موافقت نمی شود .

مهر و امضا ریاست دانشکده

شماره :

نظریه مدیریت امور آموزشی دانشگاه

تاریخ :

درخواست دانشجو در جلسه کمیته منتخب شورای آموزشی دانشگاه شماره تاریخ مطرح شد و با احتساب در سنوات بدون احتساب در سنوات مورد موافقت قرار گرفت قرار نگرفت و نتیجه به دانشکده اعلام گردید.

افسانه گرشاد

