

فرم درخواسـت مرخصي تحصيلي دانشجويان

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اداره آموزش دانشکده ...............................** | | | | | | **دانشگاه تبریز** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| احتراماً، اینجانب | | ......................................................... | | | | | | دانشجوی رشته | | | | | | ........................................ | | | | | | ورودی | | | ...... | | | مقطع |
| .............................. | دوره روزانه□ | | | | شبانه □ | | که تاکنون | | | ...................... | | | | | واحد درسی را گذرانده­ام، با آگاهی از مقررات | | | | | | | | | | | |
| آموزشی و آئین نامه مرخصی تحصیلی دانشجویان، تقاضای استفاده از مرخصی برای نیمسال | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ............ | | سالتحصیلی | | | | ........... | |
| را دارم. شماره دانشجوئی | | | ....................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | تاریخ و امضاء دانشجو : | | | | | | | شماره تلفن تماس : | | | | | | | | | | |
| **معاونت محترم آموزشی دانشکده** | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| ضمن تأیید مراتب فوق به اطلاع میرساند قبلاً دانشجوی مذکور | | | | | | | | | ........... | | | | بار از مرخصی تحصیلی استفاده نموده و | | | | | | | | | | | ............. | | |
| واحد درسی برای فارغ­التحصیلی دارد. | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **کارشناس آموزش** | | | | | |  | | | | | | | | | | **مهر و امضاء مدیر گروه** | | | | | | | | | | |
| مهر و امضاء کتابخانه مرکزی | | | | | | مهر و امضاء کتابخانه دانشکده | | | | | | | | | | مهر و امضاء واحد شهریه  دانشجویان شبانه (امور مالی) | | | | | | | | | | |
| مهر و امضاء تربیت بدنی دانشگاه | | | | | | مهر و امضاء آزمایشگاههای دانشکده | | | | | | | | | | مهر و امضاء مدیریت تحصیلات تکمیلی | | | | | | | | | | |
| مرخصی تحصیلی آقای / خانم | | | | ................................................. | | | | | | | از نظر مدیریت خدمات دانشجویی بلامانع است. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | | **مهر و امضاء مدیریت خدمات دانشجوئی** | | | | | | | | | | |
| **مدیریت محترم خدمات آموزشی دانشگاه** | | | | | | | | | | |  | | | | | شماره : | | | | | | .................................. | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | | تاریخ : | | | | | | .................................. | | | | |
| بدینوسیله با توجه به مراتب فوق با تقاضای مرخصی خانم / آقای | | | | | | | | | | | | ...................................... | | | | | | در نیمسال | | | | ................................. | | | | |
| موافقت می­شود. | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | **مهر و امضاء معاون آموزشی دانشکده** | | | | | | | | | |