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 شهریهدانشجویان 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**  |