



دانشکده علوم پزشکی تربت جام
معاونت آموزشی
فرم درخواست مرخصی تحصیلی

با سلام و احترام

اینجانب فرزند به شماره ملی دانشجوی ترم رشته
..... دوره روزانه، مقطع با شماره دانشجویی و با آگاهی کامل نسبت به مقررات
آموزشی، با توجه به دلایل زیر درخواست مرخصی تحصیلی در نیمسال اول سال تحصیلی ،
نیمسال دوم سال تحصیلی را برای اولین بار ، دومین بار ، 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:

1.

2.

تاریخ و امضاء دانشجو

.....

نظریه استاد مشاور:

مهر و امضاء استاد مشاور

.....

نظریه مدیر آموزش :

شماره:

تاریخ:

درخواست دانشجو در جلسه شورای آموزشی دانشکده به شماره تاریخ مطرح شد و با درخواست
نامبرده موافقت ، مخالفت شد.

مهر و امضاء مدیر آموزش

.....

نظریه معاون آموزشی:

شماره:

تاریخ:

درخواست دانشجو در جلسه شورای آموزشی دانشکده به شماره تاریخ مطرح شد و با درخواست
نامبرده موافقت ، مخالفت شد.

مهر و امضاء معاون آموزشی