



بیت کالی

شماره:
تاریخ:
پست:

فرم شماره ۸/۱۳۰: درخواست مرخصی تحصیلی

 اینجانب ***** فرزند ----- دانشجوی رشته -----
 مقطع ----- با شماره دانشجویی ----- تقاضای ترک تمصیل موقت در نیمسال اول / دوم سال
 تمصیلی----- را دارم و ضمناً تا کنون -----نیمسال از مرخصی تمصیلی استفاده نموده ام و مسئولیت هر گونه اشکال
 آموزشی (از جمله سنوات تمصیلی و انتخاب وامد) ناشی از این ترک تمصیل موقت بعهده اینجانب بوده و در آینده هیچ گونه
 اعتراضی نخواهم داشت و ضمناً“ قبل از کسب موافقت کتبی دانشکده در کلیه کلاسهای دروس انتفاعی شرکت فوادم کرد .
دلایل تقاضای ترک تمصیل موقت :

امضاء

***** مسئول محترم آموزش

باسلام

مدیر گروه با توجه به مقررات آموزشی با درخواست نامبرده موافقت می گردد/ نمی گردد .

***** آقای / خانم

بدینوسیله بااستمضار می رساند با توجه به مدارک و مستندات ارائه شده از طرف جنابعالی دانشجوی رشته -----مقطع
 ----- این دانشکده با ترک تمصیل موقت در نیمسال اول / دوم سال تمصیلی----- موافقت می گردد/ نمی
 گردد . بدیهی است ترم یاد شده جزو سنوات تمصیلی مناسبه فوادم شود/ فوادم نشد و هرگونه اشکال آموزشی ناشی از این
 ترک تمصیل موقت بعهده شما فوادم بود و این دانشکده هیچ گونه تعهدی در قبال آن فوادم داشت .

سرپرست دانشکده پرستاری جوین

دکتر محمد رضا صدر

- اداره آموزش کل دانشگاه جهت اطلاع و اقدام لازم

- اداره امور دانشجویی دانشگاه جهت اطلاع و اقدام لازم

جوین -نقاب -خیابان امام خمینی -نبش خیابان آوینی -دانشکده پرستاری جوین

کدپستی: ۹۶۴۷۱۹۵۴۳۳ صندوق پستی:

تلفن: ۰۵۱۴۰۲۳۳۸۱۰ شماره: ۴۵۲۸۳۸۰۶

پست آدرس اینترنتی: www.medsab.ac.ir

الکترونیکی: amozesh.goveyn@gmail.com