



تاریخ:

فرم درخواست مرخصی تحصیلی
دانشکده پرستاری و مامایی

به نام خدا

معاونت محترم آموزشی دانشکده پرستاری و مامایی

با سلام و احترام اینجانب دانشجوی رشته به شماره دانشجویی به دلیل با آگاهی از مقررات آموزشی و ابین نامه مربوطه متقاضی مرخصی تحصیلی در نیمسال هستم. خواهشمند است اقدامات لازم مبذول فرمایید. <table border="1"><tr><td>تعداد نیمسال های گذرانده</td><td>تعداد واحدهای درسی گذرانده</td><td>معدل کل</td></tr><tr><td>تعداد نیمسال هایی که از مرخصی استفاده نموده ام</td><td>تعداد نیمسال های مشروطی</td><td>تعداد سنوات مجاز باقی مانده</td></tr></table> *تاریخ درخواست مرخصی تحصیلی قبل از انتخاب واحد در هر نیمسال میباشد. نام و نام خانوادگی دانشجو تاریخ و امضا	تعداد نیمسال های گذرانده	تعداد واحدهای درسی گذرانده	معدل کل	تعداد نیمسال هایی که از مرخصی استفاده نموده ام	تعداد نیمسال های مشروطی	تعداد سنوات مجاز باقی مانده	متقاضی (دانشجو)
تعداد نیمسال های گذرانده	تعداد واحدهای درسی گذرانده	معدل کل					
تعداد نیمسال هایی که از مرخصی استفاده نموده ام	تعداد نیمسال های مشروطی	تعداد سنوات مجاز باقی مانده					
با سلام و احترام ضمن تایید موارد فوق خواهشمند است اقدام مقتضی مبذول فرمایید. نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا	استاد مشاور تحصیلی						
با سلام و احترام ☐ با توجه به تاریخ درخواست و مدارک طبق مقررات و بخشنامه های مربوطه و ارجاع به شورای آموزشی، انجام تقاضا با احتساب در سنوات در کارنامه دانشجو بلامانع است. ☐ با توجه به تاریخ درخواست و مدارک طبق مقررات و بخشنامه های مربوطه و ارجاع به شورای آموزشی، انجام تقاضا بدون احتساب در سنوات در کارنامه دانشجو بلامانع است. تایید و مهر واحد آموزش دانشکده تاریخ و امضا	مسئول واحد آموزش						



فرم درخواست مرخصی تحصیلی
دانشکده پرستاری و مامایی

تاریخ: