

بِسْمِ تَعَالَى

تقاضای مرخصی تحصیلی دانشجویان کارشناسی

مسئول محترم آموزش دانشکده

با سلام، احتراماً اینجانب..... دانشجوی رشته.....ترم..... به
شماره دانشجویی..... مقطع..... شماره شناسنامه.....
صادره از..... متولد..... با آگاهی کامل از ماده ۴۳۳ و ماده ۳۴ آئین نامه آموزشی
درخواست مرخصی تحصیلی برای نیمسال اول / دوم سال تحصیلی..... را می نمایم
آدرس دانشجو:..... تلفن:.....
تاریخ و امضا،

مدیر محترم گروه

با سلام، احتراماً نامبرده تاکنون تعداد..... نیمسال از مرخصی تحصیلی استفاده نموده است
مسئول آموزش دانشکده

معاونت محترم آموزشی دانشکده

با سلام احتراماً با مرخصی نیمسال..... سال تحصیلی..... نامبره موافقت می گردد.
مدیر گروه

مسئول محترم آموزش دانشکده

با سلام، احتراماً دانشکده..... با مرخصی آقای/ خانم..... در نیمسال.....
سال تحصیلی..... موافقت می گردد
معاونت آموزشی دانشکده