

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