



باسمه تعالی

فرم درخواست مرخصی اجباری

اداره آموزش دانشکده

سلام علیکم

احتراماً اینجانب

دانشجوی رشته

ورودی

سیستم

مقطع

با توجه به عدم ارائه دروس / به دلیل تشکیل نشدن کلاس بعلت به حدنصاب نرسیدن رشته درخواست

مرخصی اجباری برای نیمسال اول / دوم سال تحصیلی

را دارم . ونیز متعهد میگردم در صورت موافقت با درخواست، جهت

انتخاب واحد در نیمسال اول / دوم مراجعه نمایم

امضاء و تاریخ دانشجو

نظر کارشناس آموزش مربوطه : وضعیت نظام وظیفه و نیمسال شروع به تحصیل.....

نام و نام خانوادگی / محل مهر و امضاء

اظهار نظر گروه تخصصی مربوطه:

نام و نام خانوادگی / محل مهر و امضاء

نظریه شورای آموزشی دانشکده:

شورای آموزشی دانشکده مربوطه : (ز - مشخصات اعضای شورای دانشکده / و محل امضاء)

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	امضاء	ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	امضاء
۱		رئیس شورا		۴		عضو شورا	
۲		دبیر شورا		۵		عضو شورا	
۳		عضو شورا		۶		عضو شورا	