



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
مجتمع آموزش عالی شیروان

بسمه تعالی

فرم درخواست مرخصی تحصیلی و حذف ترم

تاریخ:

شماره:

مدیر محترم مجتمع

با سلام و احترام؛

اینجانب دانشجوی رشته دوره به شماره دانشجویی:
با آگاهی کامل از آیین نامه آموزشی به علت تقاضای مرخصی تحصیلی حذف ترم در نیمسال
اول / دوم سال تحصیلی - را دارم، لذا خواهشمند است دستور فرمایید در این خصوص اقدام لازم به عمل آید.

مواردی که دانشجوی می بایست دقیقاً رعایت نماید شامل:

- ۱- درخواست مرخصی (حداکثر دو نیمسال در دوره کارشناسی پیوسته و یک نیمسال در دوره کاردانی و کارشناسی ناپیوسته) با رعایت سنوات مجاز تحصیل قبل از شروع نیمسال تحصیلی ارایه شود. (ماده ۲۰)
- ۲- دانشجوی در شرایط خاص می تواند تا یک هفته قبل از شروع امتحانات با رعایت سنوات مجاز تحصیل درخواست حذف ترم نماید. (ماده ۱۷- تبصره ۲)
- ۳- تا زمان تایید درخواست حذف ترم، دانشجو موظف به حضور در کلاس درس می باشد.
- ۴- مسئولیت صحت مندرجات در فرم تقاضا بر عهده دانشجو می باشد.

امضاء و تاریخ

نام و نام خانوادگی

اداره آموزش دانشکده

نامبرده (در صورت شبانه بودن) شهریه ثابت و متغیر نیمسال اول / دوم سال تحصیلی ... - را پرداخت نموده است.

مهر و امضاء امور مالی شبانه مجتمع

به این وسیله تایید می شود دانشجوی فوق تاکنون تعداد: واحد در سی را با معدل کل: گذرانده و درخواست ایشان از نظر مقررات آموزشی بلامانع است.

مهر و امضاء اداره آموزش مجتمع

نظر گروه آموزشی

با تقاضای مرخصی تحصیلی حذف ترم در نیم سال اول / دوم سال تحصیلی - موافقت مخالفت می شود.

امضاء مدیر گروه آموزشی

مدیریت محترم امور آموزشی مجتمع

با سلام و احترام؛

به این وسیله دو برگ درخواست دانشجوی فوق برای بررسی و اقدام مقتضی ارسال می شود. خواهشمند است از نتیجه انجام شده دانشکده را مطلع فرمایند.

مدیر گروه

معاونت محترم مجتمع

با سلام و احترام؛

بدینوسیله به استحضار می رساند براساس ماده آیین نامه آموزشی با درخواست دانشجوی فوق موافقت مخالفت شد و نیمسال اول / دوم
سسال تحصیلی - جزء حداکثر مدت مجاز سنوات تحصیلی نامبرده محسوب می شود، لذا خواهشمند است دستور فرمایید در این خصوص اقدام
لازم به عمل آید.

مدیر امور آموزشی مجتمع

* این فرم بدون لاک گرفتگی، خدشه و قلم خوردگی دارای اعتبار است.

* درج در پرونده دانشجو