 **شماره………………..…..……:**

**تاریخ...........................:**

**پیوست:........................**

**کاربرگ223: درخواست مرخصی تحصیلی**

|  |  |
| --- | --- |
| **این قسمت می بایست توسط دانشجو تکمیل شود** | **رییس محترم شوراي آموزشی**  اینجانب ................................................. دانشجوی رشته ......................................................... به شماره دانشجویی ...............................................................  و شماره ملی ................................................ مرکز آموزش ................................................ که تعداد ............................................................. واحد درسی را تا نیم سال اول دوم سال تحصیلی ............................................ گذرانده ام و با آگاهی کامل از مقررات آموزشی درخواست یک نیم سال مرخصی تحصیلی به استناد دلایل مشروح ذیل برای نیم سال اول دوم سال تحصیلی .................................. می نمایم.  1-  2-  در ضمن تعهد می نمایم هیچگونه امانتی (از قبیل لوازم آزمایشگاهی، کتاب و مجله و ...) از مرکز در اختیار ندارم و اظهارات فوق را با دقت تکمیل نموده و در صورت عدم تایید تابع مقررات و ضوابط آن مرکز آموزشی خواهم بود.  تذکر: مرخصی تحصیلی در اولین ترم شروع تحصیلی امکان پذیر نمی باشد.  **نام و نام خانوادگی دانشجو امضاء و تاریخ**  مدارک مربوط به درخواست مرخصی تحصیلی پیوست است. |
| **این قسمت توسط کارشناس آموزش**  **میبایست تکمیل شود.** | **مسئول محترم دبیرخانه شورای آموزشی مرکز ...............................................**  سلام علیکم  احتراماً، با عنایت به درخواست فوق الذکر مبنی بر مرخصی تحصیلی خواهشمند است مراتب در جلسه شورای آموزشی مرکز، طرح و نتیجه جهت اقدام آنی ابلاغ گردد.  **کارشناس آموزش مرکز**  **تاریخ و امضاء** |
| **این قسمت می بایست توسط مسئول**  **شوراي آموز تکمیل شود** | **دانشجوی محترم ..........................................................**    با توجه به بررسی های به عمل آمده نسبت به درخواست فوق در جلسه شماره ..................................................... شورای آموزشی مرکز  تاریخ ........................................................................... بدین وسیله با مرخصی تحصیلی جنابعالی موافقت مخالفت می شود.  **نام و نام خانوادگی رییس شوراي آموزشی مهر، امضا و تاریخ** |
| رونوشت: فرم فوق به صورت دو برگی تهیه شده یك نسخه جهت اطلاع دانشجو و نسخه دیگر جهت درج در پرونده آموزشی است. | |