 **شماره………………..…..……:**

**تاریخ...........................:**

**پیوست:........................**

**کاربرگ 202 : درخواست معافیت تحصیلی**

**باسمه تعالي**

**معاونت محترم وظیفه عمومی فرماندهی انتظامی استان ---------**

**سلام علیکم**

احتراماً، به آگاهی میرساند جناب آقای ...................................................................... فرزند ......................... دارای کدملی .....................................................

شماره شناسنامه .......................................... متولد ......./......../......... از طریق آزمون سراسری/ بدون آزمون سراسری در مقطع ..................................... رشته .......................................... در این دانشگاه پذیرفته شده و ثبت نام اولیه برای شروع به تحصیل از تاریخ ......................... صورت گرفته است. خواهشمند است دستور فرمایید درخصوص ثبت نام قطعی ایشان اعلام نظر نموده و در صورت شرایط ادامه تحصیل، نسبت به صدور معافیت تحصیلی نیز اقدام

نمایند.

در ضمن مدرک تحصیلی نامبرده در زمان ثبتنام، یکی از موارد زیر میباشند:

1. **دیپلم یا پیش دانشگاهی:**

|  |
| --- |
| 1. تاریخ فراغت پیش دانشگاهی: (............./................../.................) 2. نحوه اخذ پیش دانشگاهی: حضوری داوطلب آزاد 3. رشته تحصیلی: ............................................................................... 4. تاریخ ترک تحصیل حضوری از پیش دانشگاهی (..../..../.........) |

**الف: دیپلم: .............................................................. ب: پیش دانشگاهی**

|  |
| --- |
| 1. تاریخ اخذ دیپلم : (................/................./.......................) 2. نحوه اخذ دیپلم: حضوری داوطلب آزاد 3. رشته تحصیلی : ..................................................................... 4. تاریخ ترک حضوری: (............./................/........................) |

**2- فارغ التحصیل دانشگاهی:**

|  |
| --- |
| 1. تاریخ شروع به تحصیل : / / 4- رشته تحصیلی 2. تاریخ فراغت از تحصیل: / / 5- دانشگاه محل تحصیل : 3. مقطع تحصیلی: |

**3-دانشجوی انصرافی:**

|  |
| --- |
| 1. تاریخ شروع به تحصیل : / / 4- رشته تحصیلی 2. تاریخ فراغت از تحصیل: / / 5- دانشگاه محل تحصیل : 3. مقطع تحصیلی: |

**نام و نام خانوادگی**

**تاریخ، مهر و امضاء رییس مرکز آموزشی**