

دانشگاه قم

معاونت آموزش و تحصیلات تکمیلی

«فرم تقاضای مرخصی تحصیلی»

تاریخ:

شماره:

پیوست:

اینجانب دانشجوی مقطع رشته دوره روزانه □ شبانه □ مجازی □ به شماره دانشجویی تقاضای مرخصی تحصیلی در نیمسال اول □ دوم □ سال تحصیلی/..... ۱۳ را با توجه به دلایل زیر دارم:

..... ۱.

..... ۲.

تذکر: دلایل ذکر شده باید مستند به مدارک معتبری باشد که به پیوست این درخواست به آموزش دانشکده ارائه می شود

تاریخ و امضای دانشجو

نظر کارشناس دانشکده:

۱. دانشجو در طول ترم تحصیلی واحد درسی را اخذ و واحد را با معدل گذرانده است.

۲. دانشجو تاکنون تعداد ترم مرخصی تحصیلی و حذف ترم داشته است.

۳. در صورت موافقت با مرخصی امکان ادامه تحصیل و انتخاب واحد در ترمهای بعد از مرخصی وجود دارد □ وجود ندارد □.

شرح وضعیت تحصیلی و سایر موارد:

.....

نام و نام خانوادگی: تاریخ و امضای کارشناس

<p>نظر گروه شاهد و ایثارگر (در صورت لزوم)</p> <p>پیوست کردن مدارک مربوطه و یا مصوبه ستاد شاهد و ایثارگر ضروری است دلیل تعلق سهمیه ایثارگری و نوع آن به همراه شماره تبصره های الحاقی قید شود:</p> <ul style="list-style-type: none"> • استناد به ماده تبصره الحاقی به ماده • نوع سهمیه و درصد آن <p>نام و نام خانوادگی:</p> <p>تاریخ و امضای گروه شاهد و ایثارگر</p>	<p>نظر پزشک معتمد دانشگاه (در صورت لزوم)</p> <p>نام و نام خانوادگی:</p> <p>تاریخ و امضای و مهر پزشک معتمد</p>
<p>نظر مدیر گروه آموزشی</p> <p>نام و نام خانوادگی:</p> <p>تاریخ و امضا</p>	<p>نظر استاد راهنما</p> <p>نام و نام خانوادگی:</p> <p>تاریخ و امضا</p>

شورای آموزشی دانشکده در جلسه مورخ با درخواست فوق موافقت کرد □ مخالفت کرد □

معاون آموزشی دانشکده

تاریخ و امضا

کارشناس محترم آموزش دانشکده

باسلام، براساس مصوبه شورای آموزشی دانشکده و نظر معاون محترم اقدام فرمایید.

کارشناس مسئول آموزش

تاریخ و امضا

اقدام کارشناس: واحدهای انتخابی در نیمسال سال تحصیلی حذف گردید □ و وضعیت تحصیلی به «مرخصی» تبدیل شد □.

نام و نام خانوادگی: تاریخ و امضای کارشناس