



دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی

بسمه تعالی  
دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی  
معاونت آموزشی  
مدیریت امور آموزشی

## فرم درخواست مرخصی تحصیلی

سرپرست / ریاست محترم دانشکده.....

با سلام و احترام

اینجانب ..... فرزند ..... شماره شناسنامه ..... صادره از ..... دانشجوی ترم ..... رشته .....  
..... روزانه  مازاد  متعهد  مقطع ..... ورودی ..... با شماره دانشجویی ..... با آگاهی کامل نسبت به مقررات  
آموزشی، و با توجه به دلایل زیر درخواست مرخصی تحصیلی در نیمسال اول  نیمسال دوم  سال تحصیلی ..... برای اولین  دومین  سومین   
بار را داشته و تمامی عواقب ناشی از آن را به عهده می گیرم. خواهشمند است در این خصوص دستور مقتضی صادر فرمایید.

دلایل دانشجو :

-۱

تاریخ و امضا دانشجو

-۲

مهر و امضا استاد مشاور

نظریه استاد مشاور :

شماره : .....

نظریه دانشکده .....

تاریخ : .....

درخواست دانشجو در جلسه شورای آموزشی دانشکده شماره ..... تاریخ ..... مطرح شد و با درخواست نامبرده  
موافقت می شود  موافقت نمی شود .

مهر و امضا ریاست دانشکده

شماره : .....

نظریه مدیریت امور آموزشی دانشگاه .....

تاریخ : .....

درخواست دانشجو در جلسه کمیته منتخب شورای آموزشی دانشگاه شماره ..... تاریخ ..... مطرح شد و با احتساب در سنوات  بدون  
احتساب در سنوات  مورد موافقت قرار گرفت  قرار نگرفت  و نتیجه به دانشکده اعلام گردید.

افسانه گرشاد

مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی