|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ج** | **مجموعه کاربرگ­هاي دوره کارشناسي ارشد****«درخواست مرخصي تحصيلي»** | C:\Users\Zolfaghari\Desktop\Birjand%20Logo+.png |
| **دانشگاه بيرجند** |

**اطلاعات دانشجو:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي:** اطلاعات تايپ شود | **شماره دانشجويي:** 999999999 | **پذيرش: روزانه شبانه** |
| **دانشکده: ادبيات و علوم انسانی** | **رشته:** اطلاعات تايپ شود | **گرايش:** اطلاعات تايپ شود |
| **مدير محترم گروه آموزشي****بدينوسيله اينجانب ضمن اعلام آگاهي از مقررات آموزشي و آيين­نامه مربوط به مرخصي تحصيلي، تقاضاي استفاده از يک نيمسال مرخصي تحصيلي براي نيمسال اول** **/ دوم**  **سال تحصيلي ................. دارم. ضمناً دلايل توجيهي زير به همراه مدارک پيوست را براي استفاده از مرخصي بدون احتساب در سنوات** **/ با احتساب در سنوات**  **ارائه مي­کنم.** |
|  | **نام و امضاء دانشجو** |
| **مهمترين دلايل توجيهي** |
| **دلايل تايپ شود.** |
| **معاون محترم آموزشي دانشکده** | **شماره:****تاريخ:** |
| **بدينوسيله ضمن تأييد موارد ذيل، درخواست دانشجو براي استفاده از مرخصي تحصيلي به حضورتان تقديم مي­شود.** **درخواست مرخصي از تحصيلي دانشجو پيش از شروع نيمسال تحصيلي در گروه ثبت شده است.** **دانشجو تا کنون از مرخصي تحصيلي استفاده نکرده­ است.** **دانشجو قبلاً ........... نيمسال از مرخصي تحصيلي بدون احتساب در سنوات** **/ با احتساب در سنوات**  **استفاده کرده­ است.** **دانشجو تعداد ........ واحد درسي را تا آخرين نيمسال تحصيلي با موفقيت گذرانده است.** **دانشجو مجاز به ادامه تحصيل بوده و در صورت استفاده از مرخصي تحصيلي به لحاظ آموزشي با مشکل مواجه نخواهد شد.** |
|  | **نام، امضاء و مهرمدير گروه آموزشي** |
|  **مدير محترم امور آموزشي دانشگاه****احتراما به استحضار مي­رساند که با توجه به اينکه دانشجو تا کنون از مرخصي از تحصيلي استفاده نکرده و براي ادامه تحصيل با مشکل مواجه نمي­شود، با مرخصي با احتساب در سنوات نامبرده موافقت مي­شود.** **مدير محترم تحصيلات تکميلي دانشگاه****تقاضاي نامبرده با توجه به قوانين آموزشي نيازمند طرح در شوراي تحصيلات تکميلي** **/ کميسيون موارد خاص** **است.** **با مرخصي تحصيلي نامبرده مخالفت مي­شود.** |
|  | **نام و امضاء معاون آموزشي دانشکده** |

جج