



درخواست مرخصی تحصیلی
()

امضاء دانشجو و تاریخ

نظر مدیر گروه آموزشی یا استاد راهنما
□ □
.....
نام مدیر گروه آموزشی/استاد راهنما و امضاء

نظر معاون تحصیلات تکمیلی گروه
□ □
.....
امضاء و مهر
توجه:

اظهار نظر کارشناس تحصیلات تکمیلی
□ □ □ □
نام کارشناس: امضاء تاریخ:

اظهار نظر مدیر کل تحصیلات تکمیلی دانشکده
□ □
.....
امضاء و تاریخ

امضاء و تاریخ :

تذکرات مهم

فهرست مدارک پیوست:

شرح دلایل مرخصی تحصیلی به اختصار