

درخواست مرخصی تحصیلی

اداره آموزش دانشکده بهداشت و ایمنی

دانشجو	احتراماً اینجانب دانشجوی رشته مقطع به شماره دانشجویی با تعداد واحدهای گذرانده و اطلاع از آیین نامه آموزشی مواد ۳۳ تا ۳۸، متقاضی استفاده از مرخصی تحصیلی در نیمسال سال تحصیلی می باشم. خواهشمند است درخواست اینجانب مورد بررسی قرار گیرد. ☐ دلایل شخصی (حداکثر ۲ نیمسال با احتساب سنوات) توضیح مختصر دلیل: ☐ درخواست نوبت اول ☐ درخواست نوبت دوم ☐ مرخصی بارداری (حداکثر ۲ نیمسال بدون احتساب سنوات) ☐ درخواست نوبت اول ☐ درخواست نوبت دوم ☐ مرخصی پزشکی (با ارائه مدارک و تایید شورای پزشکی و شورای آموزشی) تاریخ امضا دانشجو
استاد مشاور تحصیلی	مدیر محترم گروه با مرخصی تحصیلی دانشجو ☐ موافقت ☐ مخالفت گردید. تاریخ امضا استاد مشاور تحصیلی
مدیر گروه	مدیر محترم آموزش دانشکده با مرخصی تحصیلی دانشجو ☐ موافقت ☐ مخالفت گردید. تاریخ امضا مدیر گروه
مدیر آموزش	کارشناس محترم آموزش با توجه به نظر مدیر محترم گروه اقدامات لازم انجام گردد. تاریخ امضا مدیر آموزش
کارشناس آموزش	درخواست دانشجو در مهلت مقرر دریافت و اقدامات و مکاتبات لازم انجام گردید. تاریخ امضا کارشناس آموزش