

شماره:

تاریخ:

فرم درخواست مرخصی تحصیلی

ریاست دانشکده پرستاری میانه													
اینجانب به شماره دانشجویی دانشجوی ترم رشته به دلایل زیر درخواست مرخصی تحصیلی برای نیمسال را دارم .													
با عنایت به مستندات مرتبط خواهشمند است در خصوص بررسی موضوع دستور مقتضی ایفاد گردد.													
دلیل مرخصی تحصیلی	امضاء دانشجو												
نظر کارشناس آموزش:													
تاریخ	امضاء												
<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;">معدل کل</td> </tr> <tr> <td></td> <td>معدل نیمسال</td> </tr> <tr> <td></td> <td>نیمسال های مشروط</td> </tr> <tr> <td></td> <td>واحدهای درسی گذارنیده</td> </tr> <tr> <td></td> <td>واحدهای درسی مردود</td> </tr> <tr> <td></td> <td>شماره تماس</td> </tr> </table>			معدل کل		معدل نیمسال		نیمسال های مشروط		واحدهای درسی گذارنیده		واحدهای درسی مردود		شماره تماس
	معدل کل												
	معدل نیمسال												
	نیمسال های مشروط												
	واحدهای درسی گذارنیده												
	واحدهای درسی مردود												
	شماره تماس												
نظر استاد مشاور دانشجو در خصوص وضعیت تحصیلی و فردی													
دانشجو													
تاریخ	امضاء												
نظر شورای آموزشی دانشکده													
.....													
مورخه													