



وزارت علوم تحقیقات و فناوری

دانشگاه ایلام

سبقت‌گالی

تاریخ:

شماره:

فرم درخواست مرخصی تحصیلی با احتساب سنوات

(دوره روزانه/شبانه)

مدیر محترم گروه آموزشی

باسلام و احترام

اینجانب فرزند دارای شناسنامه شماره صادره از دانشجوی رشته دانشکده به شماره دانشجویی این دانشگاه با آگاهی کامل نسبت به مقررات آموزشی و طبق مدارک پیوست در نیمسال اول/دوم سال تحصیلی تقاضای مرخصی داشته و تمامی تبعات ناشی از آن (از جمله اختلال در برنامه درسی ترم آتی، ...) را به عهده می گیرم. خواهشمند است در این خصوص اعلام نظر فرمایید. ضمناً تاکنون از مرخصی تحصیلی استفاده نموده ام ☐ استفاده نموده ام ☐

دلایل درخواست مرخصی تحصیلی :

۱-

۲-

۳-

تاریخ و امضاء دانشجو

اداره آموزش دانشکده

سلام علیکم

با احترام، تقاضای مرخصی تحصیلی نامبرده مورد بررسی قرار گرفت، این گروه با درخواست وی موافقت می نماید ☐ نمی نماید ☐

مهر و امضاء مدیر گروه

دانشجوی گرامی خانم/آقای

با عنایت به دلایل ارایه شده و نظر گروه ذیربط، با تقاضای مرخصی تحصیلی شما موافقت می شود ☐ نمی شود ☐

اداره آموزش دانشکده

رونوشت :

- اداره کل امور آموزشی دانشگاه جهت استحضار.
- اداره کل امور دانشجویی جهت استحضار.
- خانواده محترم دانشجو جهت اطلاع.
- درج در پرونده دانشجو.