



موسسه آموزش عالی غیر انتفاعی، غیر دولتی مقدس اردبیلی

شماره.....

## فرم درخواست مرخصی تحصیلی دانشجویان

تاریخ.....

معاون محترم آموزشی موسسه آموزش عالی مقدس اردبیلی

احتراماً، اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... مقطع ..... ورودی نیمسال ..... سال تحصیلی ..... به شماره دانشجویی ..... درخواست مرخصی تحصیلی در نیم سال ..... سال تحصیلی ..... ۹ - ..... را دارم.

علت ..... بدیهی است هرگونه مسئولیت آموزشی و عواقب ناشی از آن در ترم های آتی از جمله مشکل محدودیت سنوات تحصیلی و غیره به عهده اینجانب خواهد بود.

امضاء دانشجو

احتراماً پیرو درخواست دانشجوی فوق، به استحضار می رساند نامبرده از شروع تحصیل تاکنون جمعاً تعداد ..... نیمسال از مرخصی تحصیلی و ..... نیمسال از حذف ترم استفاده نموده است.

امضاء مسئول آموزش

طبق رای شورای آموزشی موسسه مورخ ..... با درخواست نامبرده در نیمسال ..... سال تحصیلی ..... - .....: با احتساب سنوات تحصیلی  بدون احتساب سنوات تحصیلی  موافقت می شود  موافقت نمی شود

امضاء مدیر آموزش

نامبرده طی فیش شماره ..... حساب شهریه به مبلغ ..... ریال شهریه مربوطه را پرداخت نموده است.

امضاء مدیر امور مالی

با مرخصی تحصیلی نامبرده در نیمسال ..... سال تحصیلی ..... ۹ - ..... موافقت می شود.

امضاء قائم مقام - رئیس موسسه