

دانشگاه علوم پزشکی زابل
 فرم تقاضای ترک تحصیل موقت (مرخصی تحصیلی)
دانشکده پیراپزشکی



معاون محترم آموزشی دانشکده پیراپزشکی

سلام علکیم؛

کد	به شماره دانشجویی	فرزنده	اینجانب
	دوره	متولد	ملی
رشته	دانشکده پیراپزشکی این دانشگاه که تاکنون در واحد	صادره از	رشته
درسی نمره قبولی گرفته ام با آگاهی کامل از مقررات آموزشی و آیین نامه ترک تحصیل موقت و مرخصی تحصیلی تقاضای یک ترم ترک تحصیلی موقت برای نیمسال اول/دوم - بارائمه دلایل ذیر بامدرک پیوست می نمایم. ضمناً عاقب ناشی از مرخصی تحصیلی بر عهده خودم میباشد.	-۳	مقطع	-۱
	-۴		-۲

توضیحات:

امضاء دانشجو و اثرانگشت

تاریخ

بدینوسیله گواهی می شود:

- ۱- نامبرده به کتابخانه بدھی دارد ندارد
- ۲- نامبرده کلیه وسائل آزمایشگاهی را تحویل داده است نداده است

نام و نام خانوادگی امضاء

نظریه استاد راهنمای:

نام و نام خانوادگی امضاء

نظریه مدیر گروه:

*باتوجه به مراتب بالا تقاضای ترک تحصیل موقت(مرخصی تحصیلی) آقای/خانم سנות بدون احتساب سنتها از نظر این دانشکده بلامانع است.

آموزش دانشکده

مهرامضاء تاریخ