



دانشکده پیراپزشکی

بسمه تعالی

شماره: _ شماره _

تاریخ: _ تاریخ _

پیوست: _ پیوست _

فرم تقاضای ترک تحصیل موقت (مرخصی تحصیلی) اداره آموزش دانشگاه

اداره آموزش دانشگاه پیراپزشکی

اینجانب: نام خانوادگی فرزند شماره شناسنامه صادره از متولد دانشجوی ترم
مقطع رشته دوره که تاکنون در واحد درسی نمره قبولی گرفته ام با آگاهی کامل از مقررات آموزشی و
آئین نامه ترک تحصیل موقت و مرخصی تحصیلی تقاضای ترک تحصیل موقت برای نیمسال با ارائه دلایل زیر با
مدرک پیوست می نمایم.

-۱

-۲

-۳

توضیحات:

امضاء دانشجو تاریخ

بدینوسیله گواهی می شود:

- ۱- نامبرده به کتابخانه بدهی دارد ندارد مهر و امضاء مسئول
- ۲- نامبرده کلیه وسایل تربیت بدنی را تحویل داده است نداده است مهر و امضاء مسئول
- ۳- نامبرده کلیه وسایل آزمایشگاهی را تحویل داده است نداده است مهر و امضاء مسئول

اداره کل آموزش دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تبریز
با توجه به مراتب بالا تقاضای ترک تحصیل موقت (مرخصی تحصیلی)
از نظر این دانشکده بلامانع است.
توضیحات:

تقاضای ترک تحصیل موقت (مرخصی تحصیلی) دانشجوی ورودی سالتحصیلی رشته دوره
مقطع دانشکده پیراپزشکی برای نیمسال با توجه به مدارک دلایل ارائه شده مورد موافقت قرار گرفت.

اداره کل آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی تبریز
مهر و امضاء تاریخ