



تقاضای مرخصی تحصیلی / حذف ترم دانشجویان دوره
کارشناسی ارشد - دکتری

<p>تقاضای دانشجوی</p>	<p>با سلام و احترام اینجانب رشته مرخصی تحصیلی / حذف ترم استفاده نموده ام با توجه به دلایل مشروحه زیر تقاضای یک ترم مرخصی تحصیلی / حذف ترم جهت نیمسال تحصیلی -۱ -۲ را دارم.</p> <p>فرزند به شماره دانشجویی بشناسنامه شماره متولد دوره روزانه / شبانه که تاکنون ترم از سال</p> <p>اینجانب از کلیه عواقب ناشی از مرخصی تحصیلی - حذف ترم آگاه بوده و آنرا می پذیرم.</p> <p>امضاء</p>
<p>نظریه گروه آموزشی</p>	<p>با مرخصی تحصیلی / حذف ترم ، دانشجوی فوق الذکر جهت نیمسال اول / دوم سال تحصیلی موافقت میگردد / نمی گردد.</p> <p>مهر و امضاء گروه آموزشی</p>
<p>نظریه دانشکده مربوطه</p>	<p>با مرخصی تحصیلی / حذف ترم ، دانشجوی فوق الذکر جهت نیمسال اول / دوم سال تحصیلی موافقت میگردد / نمی گردد.</p> <p>مهر و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده</p>
<p>نظریه دفتر دوره شبانه</p>	<p>دانشجوی فوق با دفتر دوره شبانه دانشگاه سمنان تسویه حساب نموده است . {مخصوص دانشجویان دوره شبانه }</p> <p>مهر و امضاء</p>
<p>نظر کمیته تحصیلات تکمیلی گروه</p>	<p>بر اساس نظر مدیر محترم گروه آموزشی با حذف ترم / مرخصی تحصیلی نامبرده در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی موافقت / مخالفت گردید.</p> <p>مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده</p>
<p>نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده</p>	<p>با حذف ترم / مرخصی تحصیلی نامبرده در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی موافقت / مخالفت گردید.</p> <p>دبیر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده</p>
<p>نظریه واحد پذیرش و ثبت نام تحصیلات تکمیلی</p>	<p>وسعت آموزشی و سنوات نامبرده مورد بررسی قرار گرفت و شرایط مرخصی تحصیلی / حذف ترم را دارا می باشند <input type="checkbox"/> نمی باشند <input type="checkbox"/></p> <p>آدرس کامل محل سکونت دانشجوی:</p> <p>تلفن منزل :</p> <p>تلفن همراه :</p> <p>امور پذیرش و ثبت نام</p>
<p>نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه</p>	<p>با حذف ترم / مرخصی تحصیلی نامبرده در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی موافقت / مخالفت گردید.</p> <p>دکتر پرویز ملک زاده مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه</p>