



فرم درخواست مرخصی تحصیلی دانشجویان دکتری

فرم شماره ۸

تاریخ:

شماره:

گروه آموزشی:

دانشکده:

مدیر محترم گروه.....

با سلام، احتراماً اینجانب دانشجوی مقطع دکتری رشته‌ی
گرایش..... ورودی نیم‌سال سال تحصیلی به شماره دانشجویی
که تا کنون..... واحد درسی را با معدل..... گذرانده‌ام، به استناد مدارک پیوست و
بنا به دلایل ذیل:

.....
.....
.....

و با علم و آگاهی از تمامی قوانین و مقررات مربوطه به شیوه نامه‌ی دوره‌ی دکتری تخصصی دانشگاه، درخواست مرخصی
تحصیلی (با احتساب سنوات) برای نیم‌سال..... سال تحصیلی را دارم. خواهشمند است مقرر فرمایید
اقدام لازم در این خصوص صورت پذیرد.

نام و نام خانوادگی دانشجو:.....

تاریخ / امضاء:

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده:

درخواست مرخصی تحصیلی آقای/ خانم..... به همراه دلایل و مدارک مربوطه در جلسه‌ی
مورخ شورای تحصیلات تکمیلی گروه مطرح و مورد موافقت قرار گرفت / نگرفت.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:.....

تاریخ / امضاء:

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

درخواست مرخصی تحصیلی آقای/ خانم..... در جلسه‌ی مورخ شورای تحصیلات
تکمیلی دانشکده مطرح و مورد موافقت قرار گرفت / نگرفت.

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده:.....

تاریخ / امضاء:

رونوشت:

کارشناس محترم آموزش دانشکده جهت درج در پرونده دانشجو