



فرم درخواست مرخصی تحصیلی

این قسمت توسط دانشجو تکمیل می گردد

معاون محترم آموزشی مؤسسه آموزش عالی جاوید جیرفت

احتراماً، اینجانب دانشجوی رشته مقطع ورودی نیمسال سال تحصیلی - ۱۴ به شماره دانشجویی درخواست مرخصی تحصیلی در نیمسال سال تحصیلی - ۱۴ 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.
تاریخ درخواست و امضای دانشجو

این قسمت توسط مدیر آموزش تکمیل می گردد

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. همچنین نامبرده تا کنون واحد درسی گذرانده است.
نام و نام خانوادگی مدیر آموزش و امضا

این قسمت توسط مسئول امور مشمولین تکمیل می گردد

با مرخصی نامبرده در نیمسال سال تحصیلی - :
☐ موافقت می شود : توضیحات :
☐ موافقت نمی شود : توضیحات :
نام و نام خانوادگی مسئول امور مشمولین و امضا

این قسمت توسط معاون آموزشی تکمیل می گردد

طبق رای شورای آموزشی مؤسسه مورخ با درخواست نامبرده در نیمسال سال تحصیلی - :
☐ با احتساب سنوات تحصیلی ☐ بدون احتساب سنوات تحصیلی ☐ موافقت می شود ☐ موافقت نمی شود
نام و نام خانوادگی معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی و امضا

این قسمت توسط مسئول امور مالی تکمیل می گردد

نامبرده طی فیش شماره بانک ملی مرکزی جیرفت حساب شهریه به مبلغ ریال، شهریه مربوط را پرداخت نموده است.
نام و نام خانوادگی مدیر امور مالی و امضا

این قسمت توسط ریاست مؤسسه تکمیل می گردد

با مرخصی تحصیلی نامبرده در نیمسال سال تحصیلی - ۱۴ موافقت می شود.
نام و نام خانوادگی رییس مؤسسه و امضا