|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **اطلاعات فردی و آموزشی** | | |
| **شماره دانشجویی:** | **نام و نام خانوادگی:** | **ورودی:** |
| **رشته تحصیلی:** | **مقطع تحصیلی:** | **نام استاد راهنمای آموزشی:** |
| **درخواست دانشجو** | | |
| با سلام و احترام  اينجانب ضمن آگاهی کامل از آیین نامه آموزشی دوره کارشناسی پیوسته/ کارشناسی ارشد ناپیوسته/ دکتری تخصصی، تقاضاي مرخصي تحصيلي در نيمسال.................. سال تحصيلي...................را دارم و تمامي عواقب ناشي از آن (تطبیق و هماهنگی برنامه های آموزشی گروه به منظور اخذ واحد ترم های آتی و....) را بعهده مي‌گيرم. خواهشمند است در اين خصوص اعلام نظر فرمائيد.  **دلایل مرخصی تحصیلی** ( لطفاً نکات مورد نظر را بصورت مختصر ذکر نموده و در صورت لزوم مستندات لازم را ضمیمه نمایید)  1-  2-  3-      امضاء دانشجو  **ماده 33 آیین نامه کارشناسی پیوسته:** دانشجو می تواند پس از گذراندن یک نیمسال تحصیلی، در دوره کارشناسی پیوسته برای دو نیمسال تحصیلی متوالی یا متناوب از مرخصی تحصیلی استفاده کند.  **ماده16 آیین نامه کارشناسی ارشد ناپیوسته** : دانشجو می تواند پس از گذراندن یک نیمسال تحصیلی، در دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته می تواند حداکثر برای یک نیمسال تحصیلی از مرخصی تحصیلی استفاده کند.  **ماده 27 آیین نامه آموزشی دکتری تخصصی(Ph.D):**  دانشجو می تواند پس از گذراندن یک نیمسال تحصیلی، در دوره دکتری تخصصیحداکثر برای دو نیمسال تحصیلی متوالی یا متناوب از مرخصی تحصیلی استفاده کند. | | |
| **اعلام نظر استاد راهنما و مدیر گروه آموزشی** | | |
| با عنایت به مستندات ارائه شده و پذیرش عواقب ناشی از مرخصی توسط دانشجو، با مرخصی تحصیلی در نیمسال اول/ دوم ........... سال تحصیلی .................. موافقت می شود 🗖مخالفت می شود🗖   |  |  | | --- | --- | | نام و نام خانوادگی استاد راهنمای آموزشی:  امضاء | نام و نام خانوادگی مدیر گروه آموزشی:  امضاء | | | |