



بسم تعالی



شماره:
تاریخ:
پیوست:

تقاضای مرخصی تحصیلی دانشجویان

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه صادره از
متولد دانشجوی رشته مقطع ورودی به
شماره دانشجویی که تاکنون واحد درسی را گذرانیده ام، با آگاهی کامل از مقررات
و آئین نامه مربوط به مرخصی تحصیلی تقاضای مرخصی تحصیلی برای نیمسال سال تحصیلی
می نمایم.

آدرس محل سکونت و تلفن:

ضمناً در نیمسال سال تحصیلی و نیمسال سال تحصیلی از مرخصی
تحصیلی بدون احتساب / با احتساب استفاده کردم.

محل امضاء دانشجو

تأیید مدیر گروه آموزشی:

تقاضای مرخصی تحصیلی خانم/آقای دانشجوی رشته
ورودی برای نیمسال سال تحصیلی با توجه به سقف مدت مجاز تحصیل نامبرده
با احتساب / بدون احتساب در سنوات از نظر گروه بلامانع است.

مدیر گروه آموزشی

اداره آموزش

با توجه به ماده ۲۰ آیین نامه آموزشی و تأیید گروه زیربط اقدام لازم به عمل آید.

مدیر آموزش

مبلغ ریال طی فیش شماره مورخ بابت مرخصی تحصیلی
نیمسال واریز گردید.

امضاء و مهر امور مالی

آدرس: رشت - خیابان سعدی - جنب بانک تجارت - مؤسسه آموزش عالی کادوس کد پستی: ۴۱۳۴۷-۱۳۵۹۹

نمبر: ۰۱۳-۳۳۲۵۰۲۴۰

تلفن: ۰۱۳-۳۳۲۳۲۲۷۸