



دانشکده بهداشت

بیت کالی

شماره:

تاریخ:

پست:

فرم شماره ۱ / ۳۰۸ : درخواست مرفعی تمصیلی

اینجانب ----- فرزند ----- دانشجوی رشته ----- مقطع -----
----- با شماره دانشجویی ----- تقاضای ترک تمصیل موقت در نیمسال اول / دوم سال تمصیلی ۱۳ -----
را دارم و ضمناً تا کنون ----- نیمسال از مرفعی تمصیلی استفاده نموده ام و مسئولیت هرگونه اشکال آموزشی (از جمله سنوات تمصیلی و انتفاب واحد) ناشی از این ترک تمصیل موقت بعهده اینجانب بوده و در آینده هیچگونه اعتراضی نخواهم داشت و ضمناً " قبل از کسب موافقت کتبی دانشکده در کلیه کلاسهای دروس انتفابی شرکت خواهم کرد .
دلایل تقاضای ترک تمصیل موقت :

امضاء

مسئول مقرر آموزش

باسلام

مدیر گروه با توجه به مقررات آموزشی با درخواست نامبرده موافقت می گردد/ نمی گردد.

آقای / خانم

بدینوسیله باستمضار می رساند با توجه به مدارک و مستندات ارائه شده از طرف جنابعالی دانشجوی رشته ----- مقطع -----
این دانشکده با ترک تمصیل موقت در نیمسال اول / دوم سال تمصیلی ----- موافقت می گردد/ نمی
گردد . بدیهی است ترم یاد شده جزو سنوات تمصیلی مناسبه خواهد شد/ نخواهد شد و هرگونه اشکال آموزشی ناشی از این
ترک تمصیل موقت بعهده شما خواهد بود و این دانشکده هیچگونه تعهدی در قبال آن نخواهد داشت .

دکتر احمد اله آبادی

رئیس دانشکده بهداشت

رونوشت :

- اداره آموزش کل دانشگاه جهت اطلاع و اقدام لازم
- اداره امور دانشجویی دانشگاه جهت اطلاع و اقدام لازم