باسمه تعالی

فرم درخواست مرخصي تحصيلي

معاونت محترم آموزش و پژوهش دانشكده علوم قرآني آمل

با سلام

 احتراماً به استحضار می رساند اینجانب .................................................... فرزند .................... به شماره ملی ................................ دانشجوي مقطع ......................... رشته ................................. به شماره دانشجویی ............................... به دلیل بارداري / زايمان متقاضی استفاده از :

\* مرخصی تحصیلی با احتساب در سنوات 🞏

\*مرخصي تحصيلي بدون احتساب در سنوات 🞏

براي نیمسال ..........................در سال تحصیلی .......................... می باشم

خواهشمند است با درخواست اینجانب موافقت نماييد. ضمناً متعهد می گردم هرگونه مشکلی که در نیمسال آینده اعم از کمبود واحد و غیره به وجود آید بعهده اینجانب می باشد .

 دلايل تقاضا:

امضا و تاريخ

 تصميم شورا: