



تقاضای مرخصی تحصیلی / حذف ترم دانشجویان دوره

<p>تقاضای دانشجوی</p>	<p>با سلام و احترام اینجانب رشته مقطع به شماره دانشجویی فرزند بشناسنامه شماره متولد ترم از مرخصی تحصیلی / حذف ترم استفاده نموده ام با توجه به دلایل مشروحه زیر تقاضای یک ترم مرخصی تحصیلی / حذف ترم جهت نیمسال اول/دوم سال تحصیلی را دارم . ۱- ۲- اینجانب از کلیه عواقب ناشی از مرخصی تحصیلی _ حذف ترم آگاه بوده و آنرا می پذیرم . امضاء</p>
<p>نظر استاد راهنما</p>	<p>با مرخصی تحصیلی / حذف ترم ، دانشجوی فوق الذکر جهت نیمسال اول / دوم سال تحصیلی موافقت میگردد / نمی گردد. امضا استاد راهنما</p>
<p>نظریه گروه آموزشی</p>	<p>با مرخصی تحصیلی / حذف ترم ، دانشجوی فوق الذکر جهت نیمسال اول / دوم سال تحصیلی موافقت میگردد / نمی گردد. مهر و امضاء گروه آموزشی</p>
<p>نظریه دانشکده مربوطه</p>	<p>با مرخصی تحصیلی / حذف ترم ، دانشجوی فوق الذکر جهت نیمسال اول / دوم سال تحصیلی موافقت میگردد / نمی گردد. مهر و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده</p>
<p>نظریه دبانه</p>	<p>دانشجوی فوق با دفتر دوره شبانه دانشگاه سمنان تسویه حساب نموده است . {مخصوص دانشجویان دوره شبانه } مهر و امضاء</p>
<p>نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده</p>	<p>براساس رای شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده با مرخصی تحصیلی / حذف ترم نامبرده در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی موافقت/مخالفت گردید. دبیر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده</p>
<p>نظریه واحد پذیرش و ثبت نام تحصیلات تکمیلی</p>	<p>تعداد سنوات استفاده شده (مرخصی / حذف ترم): تعداد سنوات باقی مانده: تعداد واحدهای باقی مانده: وضعیت آموزشی و سنوات نامبرده مورد بررسی قرار گرفت و شرایط مرخصی تحصیلی / حذف ترم را دارا می باشند <input type="checkbox"/> / نمی باشند <input type="checkbox"/> وضعیت نظام وظیفه: معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> / معافیت دائم <input type="checkbox"/> تعداد واحدهای گذرانده شده: تعداد نیمسالهای مشروطی: آدرس کامل محل سکونت دانشجو: تلفن منزل: تلفن همراه: امور پذیرش و ثبت نام</p>
<p>حمیدرضا محمدیان سمنانی معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی</p>	