

فرم تقاضای مرخصی تحصیلی

جناب آقای/خانم دکتر
مدیر محترم گروه آموزشی
با سلام

احتراما اینجانب دانشجوی دوره کارشناسی ارشد/دکتری رشته/گرایش
ناپیوسته مصوب نهایی نود و یکمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی مورخ ۱۳۷۳/۱۰/۲۵ و تبصره های آن که به شرح ذیل است "دانشجوی دوره کارشناسی ارشد می تواند حداکثر برای یک نیمسال تحصیلی با کسب موافقت دانشگاه از مرخصی تحصیلی استفاده کند. مدت مرخصی جزو سنوات تحصیلی دانشجو محسوب می شود. تبصره ۲: چنانچه موسسه نتواند حداقل واحدهای درسی را در طول نیمسال تحصیلی ارائه دهد به نسبت کسر واحدهای ارائه شده، به طول دوره دانشجو افزوده می شود. در هر صورت طول دوره تحصیل نباید از سه سال تجاوز نماید. تبصره ۳: درخواست مرخصی باید قبل از شروع نام نویسی در هر نیمسال تحصیلی به موسسه مربوطه تسلیم و موافقت آن کسب گردد. موافقت موسسه با مرخصی تحصیلی دانشجو با توجه به وضعیت تحصیلی وی صورت می گیرد و منوط به این است که ادامه تحصیل دانشجو از آن به بعد با مشکل مواجه نشود." و با توجه به دلایل ذیل:

خواهشمندم به تقاضای استفاده از مرخصی تحصیلی اینجانب برای نیمسال اول/دوم سال تحصیلی موافقت نمایند.

نام و نام خانوادگی دانشجو

جناب آقای/خانم دکتر
معاون محترم تحصیلات تکمیلی پژوهشکده گیاهان و مواد اولیه دارویی
با سلام

تقاضای نامبرده فوق در جلسه مورخ شورای تحصیلات تکمیلی گروه مطرح شد و با آن موافقت شد/نشد. خواهشمند است دستور فرمایید اقدام لازم بعمل آید.

مدیر گروه

جناب آقای/خانم دکتر
مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه
با سلام

موضوع تقاضای نامبرده فوق در جلسه مورخ شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح و با آن موافقت شد/نشد. ضمناً مسئولیت تبعات احتمالی این امر به عهده شخص دانشجو خواهد بود. خواهشمند است دستور فرمائید اقدام لازم بعمل آید.

معاون تحصیلات تکمیلی
پژوهشکده گیاهان مواد اولیه دارویی