



## تقاضای مرخصی تحصیلی / حذف ترم دانشجویان دوره کارشناسی ارشد

تقاضای دانشجوی	<p>با سلام و احترام</p> <p>اینجانب فرزند به شماره شناسنامه متولد</p> <p>رشته مقطع به شماره دانشجویی دوره روزانه / شبانه که تا کنون ترم از مرخصی تحصیلی / حذف ترم استفاده نموده‌ام با توجه به مشکلات مشروحه زیر تقاضای یک ترم مرخصی تحصیلی / حذف ترم جهت نیمسال اول / دوم سال تحصیلی را دارم.</p> <p>۱- ۲-</p> <p>اینجانب از کلیه عواقب ناشی از مرخصی تحصیلی / حذف ترم آگاه بوده و آن را می‌پذیرم. امضاء دانشجو</p>
نظر استاد راهنما	<p>با مرخصی تحصیلی / حذف ترم، دانشجوی فوق‌الذکر جهت نیمسال اول / دوم سال تحصیلی موافقت می‌گردد / نمی‌گردد.</p> <p>امضاء استاد راهنما</p>
نظر گروه آموزشی	<p>با مرخصی تحصیلی / حذف ترم، دانشجوی فوق‌الذکر جهت نیمسال اول / دوم سال تحصیلی موافقت می‌گردد / نمی‌گردد.</p> <p>مهر و امضاء گروه آموزشی</p>
نظر دانشکده	<p>با مرخصی تحصیلی / حذف ترم، دانشجوی فوق‌الذکر جهت نیمسال اول / دوم سال تحصیلی موافقت می‌گردد / نمی‌گردد.</p> <p>مهر و امضا مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده</p>
نظر دفتر شبانه دوره	<p>دانشجوی فوق با دفتر دوره شبانه دانشگاه سمنان تسویه حساب نموده‌است.</p> <p>مهر و امضاء</p>
نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده	<p>بر اساس رای شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده با مرخصی تحصیلی / حذف ترم نامبرده در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی موافقت می‌گردد / نمی‌گردد.</p> <p>دبیر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده</p>
نظریه واحد پذیرش و ثبت نام تحصیلات تکمیلی	<p>تعداد سنوات استفاده شده (مرخصی / حذف ترم) : تعداد واحدهای گذرانده شده :</p> <p>تعداد سنوات باقی مانده : تعداد ترم‌های مشروطی :</p> <p>تعداد واحدهای باقی مانده : وضعیت نظام وظیفه: معافیت تحصیلی / معافیت دائم وضعیت آموزشی و سنوات نامبرده مورد بررسی قرار گرفت و شرایط مرخصی تحصیلی / حذف ترم را دارا می‌باشد / نمی‌باشد.</p> <p>آدرس کامل محل سکونت دانشجو : تلفن منزل :</p> <p>امور آموزش و ثبت نام تلفن همراه :</p>