



بسمه تعالی

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه فنی و حرفه ای

فرم مرخصی تحصیلی

تاریخ :

شماره :

اینجانب فرزند به کد ملی به شماره دانشجویی
دانشجوی رشته روزانه ☐ شبانه ☐ در مقطع ☐ کاردانی پیوسته ☐ کارشناسی ناپیوسته ☐ بنا به دلایل
ذیل و مدارک پیوستی متقاضی اخذ مرخصی در نیمسال اول ☐ دوم ☐ سال تحصیلی
از آموزشکده فنی و حرفه ای
دختران اهواز می باشم .

در ضمن متعهد می گردم هر گونه مسوولیتی در خصوص مرخصی این نیمسال بر عهده اینجانب می باشد .

دلایل درخواست مرخصی :

۱-

۲-

۳-

نام و نام خانوادگی سرپرست دانشجو :

امضا و اثر انگشت :

نام و نام خانوادگی دانشجو :

امضا و اثر انگشت :

واحد آموزش :

با توجه به درخواست دانشجو و مدارک ارائه شده و طرح درخواست نامبرده در شورای آموزشی آموزشکده
، تصویب گردید که برای دانشجو در نیمسال اول ☐ دوم ☐ سال تحصیلی
مرخصی با
احتساب در سنوات ☐ بدون احتساب در سنوات ☐ در سامانه آموزشی آموزشکده ثبت گردید .

ریاست

مهر و امضا :

نام و نام خانوادگی کارشناس مسئول آموزش :

مهر و امضاء :