|  |  |
| --- | --- |
| جمهوري اسلامي ايرانوزارت علوم، تحقيقات و فناوريarmtifمديريت تحصيلات تكميلي | **به نام خدا****فرم تقاضاي مرخصی تحصیلی/ حذف نیمسال دانشجويان مقاطع تحصيلات تكميلي دانشگاه شيراز** |

**استاد محترم راهنما/ مشاور تحصیلی**

با سلام و احترام، اين جانب .......................... دانشجوي مقطع كارشناسي ارشد/ دكتري رشته .......................................... به شماره دانشجويي (...............................) ورودي نيمسال ........... سال تحصيلي ................كه تاكنون تعداد ............. واحد درسي را با معدل كل .............. گذرانيده و ............. نيمسال مشروط آموزشی شده ام، در نیمسال .............. سال تحصیلی ................. درخواست مرخصی تحصیلی نیمسال/ حذف نیمسال را دارم.

دلایل این درخواست به شرح زیر است. مدارك لازم نیز پيوست مي باشد.

1. 2-

در ضمن، این جانب در نیمسال ............... سال تحصیلی ................ نیز از مرخصی تحصیلی/ حذف نیمسال استفاده کرده ام. (این قسمت مخصوص دانشجویان دکتری است.)

خواهشمند است به تقاضاي اينجانب رسيدگي فرمایید.

**امضاي دانشجو/ امضای کارشناس آموزش بخش (گروه): تاريخ:**

**رئیس محترم بخش (گروه) ...................**

با سلام و احترام، با درخواست آقای/ خانم ........................................... دانشجوی مقطع ........................... جهت مرخصی تحصیلی/ حذف نیمسال .................. موافقت مي شود. خواهشمند است امر به اقدام فرمایید.

 **امضای استاد راهنما/** **استاد مشاور تحصيلي تاريخ:**

**سرپرست محترم تحصيلات تكميلي دانشكده .................................... شماره: ................ تاريخ: ................**

با سلام و احترام، مراتب در جلسه مورخ ................... شوراي بخش (گروه) مطرح شد و درخواست مرخصی تحصیلی/ حذف نیمسال .................. مورد موافقت قرار گرفت. خواهشمند است امر به اقدام فرمایید.

 **مهر و امضای رئیس بخش (گروه)**

ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

**مدير محترم امور آموزشی دانشگاه شماره: ...................تاريخ: ......................**

با سلام و احترام، مراتب در جلسه مورخ ................... شوراي تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح شد و درخواست مرخصی تحصیلی/ حذف نیمسال .................. مورد موافقت قرار گرفت. خواهشمند است امر به اقدام فرمایید.

**مهر و امضای سرپرست تحصيلات تكميلي دانشكده**

ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

**رونوشت: - مدير محترم تحصيلات تكميلي دانشگاه**

 **- رئیس محترم بخش (گروه)**