

 موسسه آموزش عالی علوم و فناوری آریان	مستندات سیستم مدیریت کیفیت	شماره فرم:
	فرم تقاضای مرخصی تحصیلی	شماره بازنگری:
		تاریخ:

معاونت محترم آموزشی موسسه آموزش عالی علوم و فناوری آریان / اداره آموزش

با سلام
احتراماً اینجانب دانشجوی رشته _____ مقطع _____
به شماره دانشجویی _____ به علت مشکلات تقاضای مرخصی تحصیلی جهت نیمسال اول/دو/دو [] تابستانی [] سال تحصیلی _____ را دارم.
لذا خواهشمند است دستور فرمائید اقدام لازم در این خصوص مبذول گردد.

تاریخ: _____
امضاء: _____

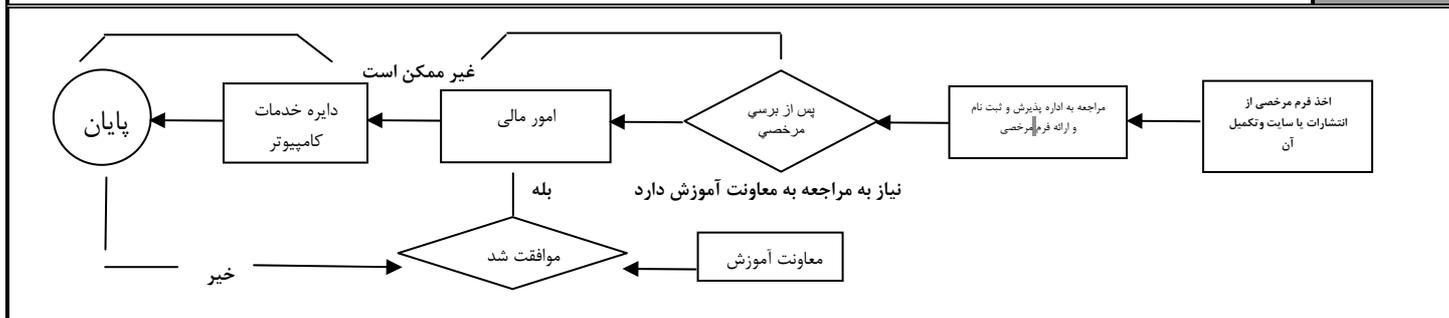
دایره پذیرش و ثبت نام	بدین وسیله به اطلاع می رساند با توجه به مدارک موجود مرخصی دانشجویی مذکور از نظر (زمان مراجعه - سنوات - تعداد مرخصی - ترم اول) [] بلا مانع است. [] غیر ممکن می باشد.
دایره پذیرش و ثبت نام تاریخ و امضاء	

مدیر گروه آموزشی	اعلام نظر مدیر گروه:
مدیر گروه آموزشی تاریخ امضاء	

معاونت آموزشی / مدیر آموزش	بر اساس مواد ۳۳ و ۳۴ آئین نامه آموزشی مصوب شورای عالی برنامه ریزی با یک نیمسال مرخصی با احتساب در سنوات تحصیلی موافقت می گردد. مدیر آموزش / معاونت آموزشی / ریاست
معاونت آموزشی / مدیر آموزش تاریخ امضاء	

امور مالی	بدین وسیله به اطلاع می رساند مبلغ شهریه جهت مرخصی تحصیلی به صورت [] فیش نقدی [] چک (بانک _____ شعبه _____ شماره _____ به تاریخ _____) دریافت گردید. امور مالی تاریخ مهر و امضاء
امور مالی تاریخ مهر و امضاء	

دایره خدمات رایانه / اداره کل امور آموزش	مرخصی تحصیلی دانشجو بر اساس مقررات آموزشی در سیستم ثبت گردید. دایره خدمات رایانه تاریخ امضاء
دایره خدمات رایانه / اداره کل امور آموزش تاریخ امضاء	



ضمیمه:

۱- مدت مرخصی تحصیلی جزو سنوات تحصیلی شما محسوب شده و تعداد سنوات شما با در نظر گرفتن این ترم نباید از حد مجاز تجاوز نماید.

۲- وضعیت تحصیلی دانشجو در ترم قبل از مرخصی تحصیلی در وضعیت ترم بعد او موثر خواهد بود.

۳- مبلغ شهریه ثابت یک ترم باید پرداخت گردد.

۴- دانشجویان کاردانی و کارشناسی ناپیوسته مجاز به اخذ حداکثر یک نیمسال تحصیلی مرخصی و دانشجویان کارشناسی مجاز به اخذ دو نیمسال تحصیلی مرخصی میباشند.

۵- مرخصی تحصیلی به دانشجویان ترم اول تعلق نمی‌گیرد

۶- دانشجو موظف است فرم مرخصی تحصیلی را حداکثر تا پایان زمان حذف و اضافه به اداره آموزش دانشگاه ارائه دهد.

اینجانب تعهد مینمایم ضوابط مرخصی تحصیلی را مطالعه کرده و کلیه شرایط را دارا میباشم.

اینجانب

تاریخ

امضاء