



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان لرستان
دانشکده پرستاری دورود

تقاضای ترک تحصیل موقت / مرخصی تحصیلی

تاریخ :

شماره :

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه

شماره ملی صادره از دانشجویی ترم رشته

به شماره دانشجویی دانشکده پرستاری دورود تاکنون واحد درسی ، نمره قبولی
گرفته ام . به دلایل زیر :

۱:

۲:

. با علم به قوانین مربوطه تقاضای مرخصی / ترک تحصیل برای نیمسال اول / دوم سال تحصیلی را دارم

. خواهشمند است ضمن بررسی دلایل و مدارک مربوطه نسبت به تقاضای اینجانب اعلام نظر فرمایید

اینجانب ورودی نیمسال اول / دوم سال تحصیلی میباشم . درضمن اعلام میدارم که بنده در ترم های
..... سال

تحصیلی نیز مرخصی / ترک تحصیل داشته ام .

امضا دانشجو :

تاریخ :



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان لرستان
دانشکده پرستاری دورود

تقاضای مرخصی / ترک تحصیل خانم / آقای دانشجوی ترم رشته

.....دانشکده پرستاری دورود، همراه با دلایل و مدارک مربوطه مورد بررسی قرار گرفته است .

تقاضای مرخصی / ترک تحصیل نامبرده به استناد دلایل ارائه شده مورد تایید و موافقت این اداره آموزش می باشد .

مهر و امضای رییس دانشکده

مهر و امضای امور آموزشی دانشکده

.....

.....

تاریخ:

اداره کل امور آموزش

شماره :

تقاضای مرخصی / ترک تحصیل خانم / آقای دانشجوی ترم دوره روزانه رشته

.....دانشکده پرستاری دورود مورد بررسی قرار گرفت .

با توجه به دلایل و مدارک ارائه شده و نظر اداره آموزش این دانشکده ، تقاضای نامبرده مورد تایید و موافقت میباشد /
نمیباشد

بدیهی است اداره کل آموزش مراتب موافقت / عدم موافقت مربوطه را به نامبرده ابلاغ می نماید .

مدیر کل آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی لرستان