

شماره :
تاریخ :
پیوست :

کار برگ ۲۲۳: درخواست مرخصی تحصیلی

<p>اینجانب دانشجوی رشته به شماره دانشجویی و شم ملی مرکز آموزش که تعداد و درسی را تا نیم سال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی گذرانده ام و با آگاهی کامل از مقررات آموزشی درخواست به نیم سال مرخصی تحصیلی به استناد دلایل مشروح ذیل برای نیم سال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی می نمایم.</p> <p>۱- ۲- در ضمن تعهد می نمایم هیچگونه امانتی (از قبیل لوازم آزمایشگاهی، کتاب و مجله و ...) از مرکز در اختیار ندارم و اظهارات فوق را با دق تکمیل نموده و در صورت عدم تایید: تابع مقررات و ضوابط آن مرکز آموزشی خواهم بود. تذکر: مرخصی تحصیلی در اولین ترم شروع تحصیلی امکان پذیر نمی باشد. نام و نام خانوادگی دانشجو امضا و تاریخ مدارک مربوط به درخواست مرخصی تحصیلی پیوست است.</p>	<p>این قسمت می بایست توسط دانشجو تکمیل شود.</p>
<p>مسئول محترم دبیرخانه شورای آموزشی مرکز سلام علیکم احتراماً، با عنایت به درخواست فوق الذکر مبنی بر مرخصی تحصیلی خواهشمند است مراتب در جلسه شورای آموزشی مرکز، طرح و نتیجه جهت اقدام آتی ابلاغ گردد. کارشناس آموزش مرکز تاریخ و امضاء</p>	<p>این قسمت توسط کارشناس آموزش می بایست تکمیل شود.</p>
<p>دانشجوی محترم با توجه به بررسی های به عمل آمده نسبت به درخواست فوق در جلسه شماره شورای آموزشی مرکز تاریخ بدین وسیله با مرخصی تحصیلی جنابعالی موافقت <input type="checkbox"/> مخالفت <input type="checkbox"/> می شود. نام و نام خانوادگی رئیس شورای آموزشی مهر، امضا و تاریخ</p> <p>رونوشت: فرم فوق به صورت دو برگه تهیه شده یک نسخه جهت اطلاع دانشجو و نسخه دیگر جهت درج در پرونده آموزشی است.</p>	<p>این قسمت می بایست توسط مسئول شورای آموزش تکمیل شود.</p>

این قسمت توسط کارشناس بایگانی تکمیل می گردد

کاردانی

۱- اصل مدرک دیپلم پایان تحصیلات دوره متوسطه :

دارد ☐ ندارد ☐

۲- اصل گواهی موقت پایان تحصیلات دوره متوسطه :

دارد ☐ ندارد ☐

۳- معدل کل مدرک دیپلم و یا معدل کل اصل گواهی موقت پایان تحصیلات دوره متوسطه مطابقت با لیست سنجش :

دارد ☐ ندارد ☐

تبصره : در صورتی که دانشجو در پودمان دوم در حال تحصیل است تنها اصل دیپلم مورد تایید است.

کارشناسی

۴- اصل دانشنامه فوق دیپلم مورد تایید وزارت علوم :

دارد ☐ ندارد ☐

نام دانشگاه محل اخذ.....

۵- اصل گواهی موقت فوق دیپلم مورد تایید وزارت علوم :

دارد ☐ ندارد ☐

نام دانشگاه محل اخذ.....

تبصره : در صورتی که دانشجو در پودمان دوم در حال تحصیل است تنها اصل دانشنامه مورد تایید است.

کاردانی و کارشناسی

۶- گواهی معدل دار همراه با ریز نمرات فارغ التحصیلی :

دارد ☐ ندارد ☐

۷- استشهاد محلی به همراه ریز نمرات فارغ التحصیلی :

دارد ☐ ندارد ☐

۸- در صورت دانشجوی انتقالی برگه انتقال :

دارد ☐ ندارد ☐

۹- تاییدیه تحصیلی :

دارد ☐ ندارد ☐

۱۰- وضعیت نظام وظیفه :

دارد ☐ ندارد ☐

کارت پایان خدمت یا کارت معافیت دایم دارد

دارد ☐ ندارد ☐

گواهی اشتغال نظامی

دارد ☐ ندارد ☐۱۱- فتوکپی خوانا از تمامی صفحات شناسنامه ☐ کارت ملی ☐ سربازی ☐ ۶ قطعه عکس ☐دارد ☐ ندارد ☐۱۲- در صورت استفاده از سهمیه برگه سهمیه در پرونده موجود است ☐ موجود نیست ☐دارد ☐ ندارد ☐۱۳- کلیه فیشهای پرداختی نامبرده تا کنون در پرونده بایگانی موجود است ☐ موجود نیست ☐دارد ☐ ندارد ☐۱۴- آیا دانشجو درخواستی را برای طرح در شورای آموزشی مرکز مطرح نموده است؟ بلی ☐ خیر ☐دارد ☐ ندارد ☐

(در صورت مثبت بودن جواب، نوع درخواست و تصمیم شورای آموزشی بطور مختصر ثبت شود)

دارد ☐ ندارد ☐۱۵- در صورت وجود مغایرت برگه مغایرت مؤثر و غیر مؤثر موجود است ☐ موجود نیست ☐دارد ☐ ندارد ☐۱۶- در صورت تغییر رشته اصل فرم تغییر رشته و جواب آن موجود است ☐ موجود نیست ☐دارد ☐ ندارد ☐۱۷- تمهید نامه انضباطی دارد ☐ ندارد ☐دارد ☐ ندارد ☐۱۸- برگه میهمان از، فیش پرداختی و یک قطعه عکس در پرونده موجود است ☐ نیست ☐

دانشجوی میهمان

نام و نام خانوادگی
امضای کارشناس بایگانی

کارشناس آموزش

۱۹- در پودمان جاری ثبت نام قطعی :

دارد ☐ ندارد ☐

۲۰- تعداد کل واحدهای اخذ شده:

۲۱- پودمان جاری:

۲۲- اطلاعات ورودی (تعریف دانشجویی اعم از عکس، آدرس، تلفن، موبایل، شغل، سهمیه و...) در سجاد یا نماد تکمیل است ☐ نیست ☐

۲۳- معدل کل پودمان گذشته

نام و نام خانوادگی
امضای کارشناس آموزش

کارشناس مالی

۲۴- وضعیت تسویه حساب با مرکز :

بدهی مالی دارد ☐ بدهی مالی ندارد ☐۲۵- بند ۱۳ این فرم از نظر اینجانب مورد تایید است ☐ مورد تایید نیست ☐نام و نام خانوادگی
امضای کارشناس مالی

نمط نرم و زیبات

بلام

احتراماً، با توجه به بررسی به عمل آمده موارد فوق مورد تایید است و فرم معادلسازی در شورای آموزش قابل طرح می باشد.

نام و نام خانوادگی و امضای معاون اجرایی

تاریخ

معاون اجرایی