



تقاضای مرخصی تحصیلی / حذف ترم دانشجویان دوره
کارشناسی ارشد- دکتری

تقاضای دانشجوی	<p>با سلام و احترام اینجانب رشته مرخصی تحصیلی / حذف ترم استفاده ننوده ام با توجه به دلایل مشروحه زیر تقاضای یک ترم مرخصی تحصیلی / حذف ترم جهت نیمسال اول دوم -۱ -۲ اینجانب از کلیه عواقب ناشی از مرخصی تحصیلی _ حذف ترم آگاه بوده و آنرا می پذیرم. امضاء</p>
نظر استاد راهنما	<p>با مرخصی تحصیلی / حذف ترم ، دانشجوی فوق الذکر جهت نیمسال اول / دوم سال تحصیلی موافقت میگردد / نمی گردد. امضاء استاد راهنما</p>
نظریه گروه آموزشی	<p>با مرخصی تحصیلی / حذف ترم ، دانشجوی فوق الذکر جهت نیمسال اول / دوم سال تحصیلی موافقت میگردد / نمی گردد. مهر و امضاء گروه آموزشی</p>
نظریه مربوطه	<p>با مرخصی تحصیلی / حذف ترم ، دانشجوی فوق الذکر جهت نیمسال اول / دوم سال تحصیلی موافقت میگردد / نمی گردد. مهر و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده</p>
نظریه دبانه	<p>دانشجوی فوق با دفتر دوره شبانه دانشگاه سمنان تسویه حساب نموده است . {مخصوص دانشجویان دوره شبانه } مهر و امضاء</p>
نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده	<p>بر اساس رای شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده با مرخصی تحصیلی / حذف ترم نامبرده در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی موافقت / مخالفت گردید دبیر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده</p>
نظریه واحد پذیرش و ثبت نام تحصیلات تکمیلی	<p>تعداد سنوات استفاده شده (مرخصی/حذف ترم): تعداد سنوات باقی مانده: تعداد واحدهای باقی مانده: وضعیت آموزشی و سنوات نامبرده مورد بررسی قرار گرفت و شرایط مرخصی تحصیلی / حذف ترم را دارا می باشند <input type="checkbox"/> آدرس کامل محل سکونت دانشجوی: تلفن منزل : تلفن همراه : تعداد واحدهای گذرانده شده: تعداد نیمسالهای مشروطی: وضعیت نظام وظیفه: معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> معاافیت دائم <input type="checkbox"/> نمی باشند <input type="checkbox"/> امور پذیرش و ثبت نام</p>