بسمه تعالی

دانشکده فیزیک دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی	**فرم درخواست مرخصی تحصیلی با احتساب سنوات**	**شماره:** **تاریخ:**

اداره محترم آموزش دانشکده ریاضی

با سلام و احترام، اینجانب فرزند دانشجوی دوره کارشناسی رشته

به شماره دانشجویی که مشغول به تحصیل هستم بنابه دلائل زیر:

۱- وضع حمل وحضانت کودک کمتراز ۶ ماه

۲- بیماری شدید (به گواهی پزشکی موردتائیددانشگاه) که امکان ادامه تحصیل را در آن ترم تحصیلی منتفی نماید

۳- حادثه شدیدی که امکان ادامه تحصیل در آن ترم تحصیلی را منتفی نماید مانند از دست دادن تنها سرپرست خانواده و نظایر آن

۴- سفرحج واجب

۵-

۶-

تقاضای مرخصی تحصیلی برای نیمسال ..... سال تحصیلی ..... را دارم. خواهشمند است نتیجه را پس از بررسی به اینجانب ابلاغ فرمائید. ضمناً تاکنون به تعداد .... ترم ازمرخصی تحصیلی با احتساب و ..... ترم از مرخصی تحصیلی بدون احتساب استفاده نموده‌ام وعواقب ناشی ازعدم ارائه دروس باقیمانده خود از طرف دانشگاه را به عهده می گیرم

آدرس دانشجو:

تاریخ و امضا

نظر استاد راهنما:

نام استاد راهنما

تاریخ و امضا

نظر شورای دانشکده

موضوع در جلسه شورای دانشکده مورخ ..... طرح و با مرخصی بدون احتساب/با احتساب نامبرده موافقت/مخالفت گردید.