



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی استان لرستان

تاریخ:

دانشکده پرستاری بروجرد

شماره:

تقاضای ترک تحصیل موقت یا مرخصی تحصیلی

اینجانب ..... فرزند ..... شماره شناسنامه ..... و شماره ملی ..... صادره از ..... دانشجوی ترم ..... دوره روزانه رشته پرستاری به شماره دانشجویی ..... دانشکده پرستاری بروجرد، تاکنون ..... واحد درسی نمره قبولی گرفته ام، به دلایل زیر:

۱-

۲-

۳-

با علم به قوانین مربوطه، تقاضای مرخصی / ترک تحصیل برای نیمسال اول/دوم سال تحصیلی ..... دارم. خواهشمند است ضمن بررسی دلایل و مدارک مربوط نسبت به تقاضای اینجانب اعلام نظر فرمایید.

اینجانب ورودی نیمسال اول / دوم سال تحصیلی ..... میباشم. در ضمن اعلام میدارم که بنده در ترم های ..... سال تحصیلی ..... نیز مرخصی / ترک تحصیل داشته ام.

تاریخ:

امضا دانشجو:

\*\*\*\*\*

تقاضای مرخصی / ترک تحصیل خانم/ آقای ..... دانشجوی ترم ..... دوره روزانه، رشته پرستاری، دانشکده پرستاری بروجرد، همراه با دلایل و مدارک مربوط مورد بررسی قرار گرفته.

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

تاریخ:

امضای معاون آموزشی دانشکده:

امضا مسئول آموزش:

\*\*\*\*\*

اداره کل امور آموزش

تقاضای مرخصی / ترک تحصیل خانم / آقای ..... دانشجوی ترم ..... دوره روزانه رشته پرستاری دانشکده پرستاری بروجرد مورد بررسی قرار گرفت. باتوجه به دلایل و مدارک ارائه شده و نظر اداره آموزش این دانشگاه، تقاضای نامبرده مورد تایید و موافقت میباشد/ نمیشد.

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

تاریخ:

امضا مدیرکل امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی لرستان: