



دانشگاه بین المللی امام خمینی (ره)

معاونت آموزشی - حوزه تحصیلات تکمیلی

فرم شماره ۵

تقاضای مرخصی تحصیلی

تاریخ :

شماره :

مشخصات دانشجو :

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه صادره از
متولد دانشجوی ترم مقطع کارشناسی ارشد رشته دانشکده
به شماره دانشجویی این دانشگاه با آگاهی کامل از مقررات آموزشی و آئین نامه
مرخصی تحصیلی ، تقاضای مرخصی تحصیلی برای نیمسال اول دوم سال تحصیلی با ارائه دلایل زیر یا
مدارک پیوست ، را می نمایم.

امضای دانشجو

تاریخ

با تقاضای مرخصی تحصیلی نامبرده موافقت می گردد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

امضا و تاریخ

با تقاضای مرخصی تحصیلی نامبرده موافقت می گردد.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

امضا و تاریخ

با تقاضای مرخصی تحصیلی خانم / آقای برای نیمسال اول دوم سال تحصیلی با توجه به
مدارک و دلایل ارائه شده و موافقت مدیر محترم گروه آموزشی موافقت می گردد. .

مهر و امضای رئیس دانشکده

تاریخ