



دانشکده پرستاری و مامایی

سبزیوار

شماره:.....
تاریخ:.....
پرست:.....

فرم شماره ۱/۳۰۸ : درخواست مرفعی تمصیلی

اینجانب ----- فرزند ----- دانشموی رشته ----- مقطع -----
با شماره دانشمویی ----- تقاضای ترک تمصیل موقت در نیمسال اول / دوم سال تمصیلی ----- ۱۳
را دارم و ضمناً تا کنون ----- نیمسال از مرفعی تمصیلی استفاده نموده ام و مسئولیت هرگونه اشکال آموزشی (از
جمله سنوات تمصیلی و انتخاب وامد) ناشی از این ترک تمصیل موقت بعهدہ اینجانب بوده و در آینده هیچگونه اعتراضی
نخواهم داشت و ضمناً قبل از کسب موافقت کتبی دانشکده در کلیه کلاسهای دروس انتقابی شرکت فوادم کرد .

دلایل تقاضای ترک تمصیل موقت :

امضاء

مسئول متمرک آموزش

باسلام

مدیرگروه

با توجه به مقررات آموزشی با درخواست نامبرده موافقت می گردد/ نمی گردد.

آقای / خانم

بدینوسیله باستمضار می رساند با توجه به مدارک و مستندات ارائه شده از طرف جنابعالی دانشموی رشته ----- مقطع -----
این دانشکده با ترک تمصیل موقت در نیمسال اول / دوم سال تمصیلی ----- موافقت می گردد/ نمی
گردد . بدیهی است ترم یاد شده جزو سنوات تمصیلی مناسبه فوادم شود/ نخواهد شد و هرگونه اشکال آموزشی ناشی از این
ترک تمصیل موقت بعهدہ شما فوادم بود و این دانشکده هیچگونه تعهدی در قبال آن نخواهد داشت .

موسی الرضا تدین فر

رئیس دانشکده پرستاری و مامایی

- اداره آموزش کل دانشگاه جهت اطلاع و اقدام لازم
- اداره امور دانشمویی دانشگاه جهت اطلاع و اقدام لازم

سبزیوار: دانشگاه علوم پزشکی (جنب پلیس راه)

کدپستی: ۹۶۱۳۸۷۳۱۳۶ صندوق پستی: ۳۱۹

تلفن: ۲۲۶۴۰۷۹ نمابر: ۲۲۶۴۰۸

آدرس اینترنتی: www.medsab.ac.ir

Paramedical-school@medsab.ac.ir: پست الکترونیکی