



دانشکده پیراپزشکی

بیت کالی

شماره: .....

تاریخ: .....

پوست: .....

فرم شماره ۱/۳۰۸ : درخواست مرفعی تمصیلی

\*\*\*\*\*

اینجانب ----- فرزند ----- دانشجوی رشته ----- مقطع -----  
----- با شماره دانشجویی ----- 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 انتفاب 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 انتفابی شرکت فوادم کرد .  
دلایل تقاضای ترک تمصیل موقت :

امضاء

\*\*\*\*\*

مسئول مقرر آموزش

باسلام

مدیر گروه 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 دانشجوی 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 معاسبه فوادم شد / 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 .

کاظم مسکنی

رئیس دانشکده پیراپزشکی

رونوشت :

- اداره آموزش کل دانشگاه جهت اطلاع و اقدام لازم
- اداره امور دانشجویی دانشگاه جهت اطلاع و اقدام لازم
- اداره آموزش دانشکده جهت اطلاع و اقدام لازم

سبزوار: دانشگاه علوم پزشکی (جنب پلیس راه)

کدپستی: ۹۶۱۲۸۷۲۱۳۶ صندوق پستی: ۲۱۹

تلفن: ۲۲۶۴۰۷۹ نمایر: ۲۲۶۴۰۰۸

آدرس اینترنتی: www.medsab.ac.ir

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