



بسمه تعالی
موسسه آموزش عالی عقیق

تاریخ:.....

شماره:.....

پیوست:.....

اینجانب.....فرزند.....به شماره
دانشجویی..... دانشجوی رشته.....
مقطع..... کارشناسی ناپیوسته / کاردانی / کارشناسی
با اطلاع از اینکه اخذ مرخصی تحصیلی اشکالاتی در ادامه برنامه
آموزشی و زمان فراغت از تحصیل اینجانب ایجاد خواهد نمود، و
با اطلاع از کلیه مقررات مربوط به اخذ مرخصی تحصیلی تقاضا
دارم با مرخصی تحصیلی اینجانب جهت ترمسال
تحصیلی موافقت فرمایند.
بدیهی است در موارد فوق هیچگونه مسئولیتی متوجه موسسه
نمی باشد.

امضاء و

اثر انگشت دانشجو

آموزش موسسه