فرم درخواست مرخصی تحصیلی

جناب آقای دکتر شارعی نیا

معاون محترم آموزشی دانشکده پرستاری

**احتراماً اینجانب ............................................... دانشجوی رشته ..................................................... مقطع کارشناسی/ کارشناسی ارشد ناپیوسته به شماره دانشجویی .......................................... ، درخواست مرخصی تحصیلی جهت نیم سال اول/ دوم تحصیلی سال ................... را دارم. مستدعی است دستور فرمایید اقدام مقتضی مبذول دارند.**

**با تشکر**