

تاریخ:

شماره:

بسمه تعالی

برگ درخواست معافیت تحصیلی

محل الصاق
عکس

معاونت وظیفه عمومی فرماندهی انتظامی استان / شهرستان اصفهان

با سلام و احترام

به آگاهی می رساند جناب آقای فرزند دارای شماره ملی متولد به شماره دانشجویی از طریق آزمون سراسری سال بصورت در مقطع رشته این دانشگاه، ثبت نام اولیه برای شروع به تحصیل از تاریخ صورت گرفته است. خواهشمند است دستور فرمائید در خصوص ثبت نام قطعی ایشان اعلام نظر نموده و در صورت داشتن شرایط ادامه تحصیل، نسبت به صدور معافیت تحصیلی نیز اقدام نمایند. در ضمن مدرک تحصیلی نامبرده در زمان ثبت نام یکی از موارد زیر می باشد.

۲- پیش دانشگاهی

۱- دیپلم

۱- تاریخ فراغت پیش دانشگاهی: / / ۱۳

۲- نحوه اخذ پیش دانشگاهی: حضوری

۳- رشته تحصیلی: تجربی

۴- تاریخ ترک تحصیل حضوری از پیش دانشگاهی: / /

۱- تاریخ اخذ دیپلم: / / ۱۳

۲- نحوه اخذ دیپلم: حضوری

۳- رشته تحصیلی: تجربی

۴- تاریخ ترک تحصیل حضوری: / /

۳- فارغ التحصیل دانشگاهی

۴- رشته تحصیلی:

۵- دانشگاه محل تحصیل: علوم پزشکی اصفهان

۱- تاریخ شروع به تحصیل:

۲- تاریخ فراغت از تحصیل:

۳- مقطع تحصیلی:

۴- دانشجوی انصرافی:

۴- رشته تحصیلی:

۵- دانشگاه محل تحصیل:

۱- تاریخ شروع به تحصیل:

۲- تاریخ انصراف از تحصیل:

۳- مقطع تحصیلی: