تاریخ
شماره
پیوست

دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه

## فرم درخواست ترک تحصیل موقت

**معاونت محترم آموزشی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه**

ایجانب فرزند دانشجوی رشته به شماره دانشجویی

با اطلاع کامل از مقررات مربوط به ترک تحصیل موقت و با توجه به دلایل و مدارک پیوست تقاضای ترک تحصیل موقت در نیمسال سال تحصیلی را دارم. خواهشمند است موافقت فرمایید تا ترک تحصیل برای ایجانب صادر گردد. بدیهی است مسئولیت هرگونه اشکال آموزش (از جمله سنوات تحصیل، انتخاب واحد) ناشی از این ترک تحصیل موقت بعهده ایجانب بوده و در آینده بهیچگونه اعتراض نخواهم داشت و ضمنا قبل از کسب موافقت کتبی دانشکده در کلیه کلاسهای درس شرکت خواهم کرد.

دلایل دانشجو: تاریخ و امضاء دانشجو

---

**مدیریت امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تربت حیدریه**

درخواست ترک تحصیل موقت خانم / آقای بشماره دانشجویی در جلسه مورخه

شورای آموزشی و پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه مطرح و با توجه به دلایل و مدارک ارائه شده با ترک تحصیل موقت نامبرده موافقت گردید. خواهشمند است ترک تحصیل موقت نیم سال سال تحصیلی را به نامبرده ابلاغ نمایید بدیهی است هرگونه اشکال آموزشی احتمالی بعهده خود دانشجو بوده و دانشگاه بهیچگونه مسئولیتی نخواهد پذیرفت /

استاد مشاور مدیر گروه معاونت آموزشی دانشکده

---

با توجه به مراتب فوق با ترک تحصیل موقت خانم / آقای دانشجوی رشته موافقت می شود / نمی شود.

مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

دانشگاه علوم پزشکی علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی تربت حیدریه