



دانشگاه شهید مدنی آذربایجان

بسمه تعالی

عکس ۳*۴

خود را به این

محل بچسبانید

برگ درخواست معافیت تحصیلی دانشجویان مشمول
دانشگاه شهید مدنی آذربایجان

معاونت وظیفه عمومی فرماندهی انتظامی شهرستان آذرشهر

شماره:

تاریخ:

سلام علیکم:

با احترام، به آگاهی می‌رساند جناب آقای / / متولد / / از طریق آزمون سراسری سال / / در مقطع کارشناسی (پیوسته) / / کارشناسی ارشد (ناپیوسته) / / دکتری / / در این دانشگاه پذیرفته شده و ثبت نام اولیه برای شروع به تحصیل از تاریخ / / صورت گرفته است. خواهشمند است دستور فرمایید درخصوص 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 می‌باشد.

توجه: این جدول توسط دانشگاه پر خواهد شد لطفاً از پر کردن آن خودداری فرمائید.

۱) پیش دانشگاهی

۱) دیپلم

- (۱) - تاریخ فراغت از پیش دانشگاهی: / /
- (۲) - نحوه اخذ پیش دانشگاهی: حضوری / / داوطلب آزاد / /
- (۳) - رشته تحصیلی:
- (۴) - تاریخ ترک تحصیل حضوری از پیش دانشگاهی: / /

- (۱) - تاریخ اخذ دیپلم: / /
- (۲) - نحوه اخذ دیپلم: حضوری / / داوطلب آزاد / /
- (۳) - رشته تحصیلی:
- (۴) - تاریخ ترک تحصیل حضوری: / /

۲) فارغ التحصیل دانشگاهی:

- (۱) - تاریخ شروع به تحصیل: / /
- (۲) - تاریخ فراغت از تحصیل: / /
- (۳) - مقطع تحصیلی:
- (۴) - رشته تحصیلی:
- (۵) - دانشگاه محل تحصیل:

۳) دانشجوی انصرافی:

- (۱) - تاریخ شروع به تحصیل: / /
- (۲) - تاریخ انصراف از تحصیل: / /
- (۳) - مقطع تحصیلی:
- (۴) - رشته تحصیلی:
- (۵) - دانشگاه محل تحصیل:

مدیر کل امور آموزش

دانشگاه شهید مدنی آذربایجان