

بسمه تعالی شماره:

تاریخ:

معاونت محترم آموزشی دانشکده پرستاری و ملامی تبریز
 ایجناب..... به شماره دانشجویی..... دانشجوی ترم..... رشته..... به دلایل زیر درخواست مرضی تحصیلی
 برای نیمسال..... را دارم.
 با عنایت به مستندات مرتبط خواهشمند است در خصوص بررسی موضوع دستور مقتضی ایفاء گردد.
 دلیل مرضی تحصیلی:

امضاء دانشجو

		نظر کارشناس آموزش: تاریخ: امضا:
	معدل کل	
	معدل نیمسال	
	نیمسال پای ششروط	
	واحد های درسی گذرانیده	
	واحد های درسی مردودی	
	شماره تاس	

نظر اساتید مشاور و دانشجو در خصوص وضعیت تحصیلی و فردی
 دانشجو:

تاریخ: امضا:

نظر شورای آموزشی دانشکده:
 مورخه: