



شماره : .....

تاریخ : .....

### بسمه تعالی

## کاربرگ درخواست مرخصی شیردهی<sup>۱</sup> (بدون احتساب در سنوات)

اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... دانشکده ..... رشته ..... گرایش .....  
دوره ..... به استناد مدارک پیوست درخواست مرخصی شیردهی بدون احتساب در سنوات برای نیم سال  
..... را دارم.

امضا دانشجو

تاریخ

نظر استاد راهنما:

امضاء و تاریخ

نام و نام خانوادگی .....

با درخواست دانشجو در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی گروه مورخ ..... موافقت شده است.

امضاء و تاریخ

نام و نام خانوادگی مدیر گروه .....

مراتب بالا و مدارک پیوست مورد تأیید است.

سابقه قبلی ندارد

سابقه قبلی دارد

..... مبنی بر ..... در کمیسیون موارد خاص دانشگاه مورخ .....

امضاء و تاریخ

نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش دانشکده

با درخواست دانشجو در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخ ..... موافقت شده است.

امضاء و تاریخ

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی/رئیس دانشکده .....

با درخواست خانم ..... برای نیم سال ..... سال تحصیلی ..... موافقت می شود.<sup>۲</sup>

امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

تاریخ

در سامانه‌ی آموزشی دانشگاه درج شد.

امضا و تاریخ

کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه .....

<sup>۱</sup> مهلت ارسال فرم: پیش از حذف و اضافه نیم سال مربوطه

<sup>۲</sup> در جلسه کمیسیون موارد خاص دانشگاه مورخ ۸۸/۳/۲۶ مجوز مرخصی شیردهی به مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه تفویض اختیار شد.