|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ز** | **مجموعه کاربرگ­هاي دوره کارشناسي ارشد**  **«درخواست بررسي موجه بودن غيبت»** | C:\Users\Zolfaghari\Desktop\Birjand%20Logo+.png |
| **دانشگاه بيرجند** |

**اطلاعات دانشجو:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي:** اطلاعات تايپ شود | **شماره دانشجويي:** 999999999 | | **پذيرش: روزانه شبانه** | |
| **دانشکده: ادبيات و علوم انسانی** | **رشته:** اطلاعات تايپ شود | | **گرايش:** اطلاعات تايپ شود | |
| **مدير محترم گروه آموزشي**  **بدينوسيله به استحضار مي­رساند که اينجانب در درس** ---------------- **به دلايل زير بيش از سه جلسه غيبت داشته­ام. خواهشمند است دستور فرماييد تا موجه بودن دلايل غيبت اينجانب توسط مقامات ذيربط مورد بررسي قرار گيرد و درس از کارنامه اينجانب حذف شود.** | | | | |
|  | | **نام و امضاء دانشجو** | | |
| **مهمترين دلايل توجيهي** | | | | |
| دلايل تايپ شود. | | | | |
| **معاون محترم آموزشي دانشکده** | | | | **شماره:**  **تاريخ:** |
| **لطفاً اقدام مقتضي جهت بررسي موجه بودن غيبت دانشجو صورت پذيرد. پيشاپيش از توجه حضرتعالي تشکر مي­شود.** | | | | |
|  | | **نام، امضاء و مهرمدير گروه آموزشي** | | |
| **مدير محترم تحصيلات تکميلي دانشگاه**  **درخواست نامبرده در جلسه تحصيلات تکميلي دانشکده مورخ ................................. مطرح شد و** | | | | |
| **دلايل دانشجو موجه تشخيص داده شد.**  **دلايل دانشجو غير موجه تشخيص داده شد.** | | | | |
|  | | **نام و امضاء معاون آموزشي دانشکده** | | |
| **مدير محترم امور آموزشي دانشگاه**  **درخواست نامبرده در جلسه تحصيلات تکميلي دانشگاه مورخ ................................. مطرح شد و** | | | | |
| **دلايل دانشجو موجه تشخيص داده شد. لطفاً نسبت به حذف درس نامبرده اقدام فرماييد.**  **دلايل دانشجو غير موجه تشخيص داده شد.** | | | | |
|  | | **نام و امضاء مدير تحصيلات تکميلي دانشگاه** | | |