

محل الصاق

عکس

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

برگه درخواست معافیت تحصیلی

معاونت محترم وظیفه عمومی فرماندهی انتظامی شهرستان آبیک

سلام علیکم؛

با احترام، به آگاهی می‌رساند جناب آقای فرزند دارای کد ملی.....
متولد/...../..... در آزمون سراسری سال..... شرکت نموده و در مقطع کاردانی پیوسته کارشناسی پیوسته کارشناسی
ناپیوسته رشته..... گرایش..... در مؤسسه آموزش عالی اوج پذیرفته شده و ثبت‌نام اولیه برای
شروع به تحصیل از تاریخ...../...../..... صورت گرفته است.

خواهشمند است دستور فرمایید در خصوص ثبت‌نام قطعی ایشان اعلام نظر نموده و در صورت موافقت با تحصیل، نسبت به صدور معافیت
تحصیلی نیز اقدام نمایید. بدیهی است در صورت عدم اشتغال به تحصیل، مراتب برای ابطال معافیت تحصیلی اعلام خواهد شد. ضمناً برابر
مدارک ارائه شده که مورد بررسی قرار گرفته، وضعیت تحصیلی نامبرده هنگام ثبت‌نام به شرح ذیل می‌باشد:

۱- متوسطه

الف - دیپلم	ب - پیش‌دانشگاهی
(۱) - تاریخ اخذ دیپلم: (/ /)	(۱) - تاریخ فراغت از پیش‌دانشگاهی: (/ /)
(۲) - نحوه اخذ دیپلم: حضوری <input type="checkbox"/> داوطلب آزاد <input type="checkbox"/>	(۲) - نحوه اخذ پیش‌دانشگاهی: حضوری <input type="checkbox"/> داوطلب آزاد <input type="checkbox"/>
(۳) - رشته تحصیلی:	(۳) - رشته تحصیلی:
(۴) - تاریخ ترک تحصیل حضوری: (/ /)	(۴) - تاریخ ترک تحصیل حضوری از پیش‌دانشگاهی: (/ /)

۲- دانشگاه: (فارغ‌التحصیل)

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

۳- دانشجوی انصرافی:

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

محل الصاق عکس

مشخصات فردی مشمول جهت صدور مجوز ثبت نام در دانشگاه

۱- مشخصات:

شماره ملی															
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

شماره شناسنامه															
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

نام															
نام خانوادگی															
نام پدر															

تاریخ تولد: (/ /) وضعیت تأهل: متاهل مجرد

۲- دین: اسلام-تشیع اسلام-تسنن مسیحی کلیمی زرتشتی سایر

تاریخ ترک تحصیل(فراغت): (/ /) تاریخ اخراج: (/ /)

۳- آدرس محل سکونت: نام استان:..... نام شهرستان:.....

نشانی:

کد پستی: تلفن همراه:

تلفن ثابت: کد شهر: (.....)

تلفن همراه ضروری به منظور اطلاع رسانی آخرین وضعیت خدمتی:.....

پست الکترونیکی (E-mail) @.....

تذکر: فرم را بدون قلم خوردگی صحیح و خوانا تکمیل نمایید در صورت بروز هر گونه مشکل، عواقب پیشامده به عهده خود دانشجو می باشد.