



جمهوری اسلامی ایران  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی  
استان چهارمحال و بختیاری

تاریخ: ۹۹/۰۸/۱۵  
شماره: ۵۸۶۱۸۵/آ/پ/د  
پوست: التماس دعا

بسمه تعالی

برگ در خواست معافیت تحصیلی دانشجویان مشمول

محل الصاق

عکس

دفتر خدمات الکترونیکی پلیس +۱۰

سلام علیکم

با احترام به آگاهی می رساند آقای فرزند دارای کد ملی متولد / /  
از طریق آزمون سراسری سال ۱۳۹۹ با آزمون درمقطع رشته در این دانشگاه پذیرفته شده  
و ثبت نام اولیه برای شروع به تحصیل از تاریخ ۱۳۹۹/۰۸/۰۱ صورت گرفته است. خواهشمند است  
دستور فرمائید در خصوص 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 می باشد.

۱- دیپلم یا پیش دانشگاهی

الف - دیپلم

ب - پیش دانشگاهی

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

۱- تاریخ اخذ دیپلم: / /  
۲- نحوه اخذ دیپلم:  
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 فراغت از تحصیل:  
۳- مقطع تحصیلی:  
۴- رشته تحصیلی:  
۵- دانشگاه محل تحصیل:

دکتر جعفر مقدسی

مدیر اداره کل آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

