به نام خدا

دانشجوی گرامی !

با سلام و تحیت؛

لطفاً قبل از تکمیل کاربرگ درخواست معافیت تحصیلی که در صفحه‌ی بعد آمده است، به توضیحات زیر توجه فرمایید:

|  |
| --- |
| **توضیحات:** 1. مسؤولیت صحت اطلاعات وارد شده در این کاربرگ (فرم) با شما است. بعد از تکمیل و ایمیل این کاربرگ به نشانی kasrae.f@qhu.ac.ir ، اطلاعات شما به دست کارشناس مربوط خواهد رسید و در اسرع وقت رسیدگی و به شما اطلاع‌رسانی خواهد شد. بعد از اطلاع کارشناس به شما، لازم است با در دست داشتن عکسی مشابه به آن چه در این کاربرگ قرار داده‌اید به دبیرخانه‌ی دانشگاه مراجعه فرمایید. از صبر شما سپاسگزاریم.
2. گیرنده‌ی کاربرگ، سرکار خانم کسرایی، کارشناس ثبت نام و امور دانش‌آموختگان می‌باشند. (6 – 55952524 داخلی 214)
3. ساعت فعالیت: روزهای شنبه تا چهارشنبه ـ ساعت 8 تا 16:45 (از لحظه‌ی اذان ظهر به مدت یک ساعت تعطیل است.)
4. مشخصات عکسی که در این کاربرگ بارگذاری می‌کنید باید به قرار زیر باشد. در صورت ارسال عكس غیرمعتبر، امکان صدور برگ درخواست معافیت تحصیلی وجود ندارد.
	1. عکس 4×3 یا 4×6 که در سال جاری گرفته شده باشد (عکس تمام رخ).
	2. عکس اسکن شده فقط باید با فرمت JPG باشد.
	3. اندازه عکس اسکن شده باید حداقل 250×200 پیكسل و حجم آن حداکثر 70 کیلوبایت باشد.
	4. تصویر داوطلب باید واضح، مشخص و فاقد اثر مهر، منگه و هرگونه لکه باشد.
	5. در صورت امکان عکس رنگی با زمینه‌ی سفید و بدون حاشیه‌های زاید باشد.

برای درج عکس، در محل مربوط، بر روی مرکز مستطیل کلیک کنید.لطفاً شماره‌ی تلفن همراه خود را وارد کنید : **Click here to enter text.**لطفاً شماره‌ی تلفن ثابت به همراه پیش شماره‌ی خود را وارد کنید : **Click here to enter text.**در ادامه‌، به صفحه‌ی بعد مراجعه و قسمت‌های قرمز رنگ را تکمیل فرمایید.  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | باسمه تعالی**برگ درخواست معافیت تحصیلی**  | محل بارگذاری عکس |

**معاونت وظیفه عمومی فرماندهی انتظامی**

سلام علیکم؛

با احترام؛ به آگاهی می‌رساند جناب آقای **Click here to enter text.** فرزند **Click here to enter text.** دارای شماره‌ی ملی **Click here to enter text.** متولد **Click here to enter text.** در آزمون سراسری سال **Click here to enter text.** شرکت و در مقطع **Choose an item.** رشته‌ی **Choose an item.** در این دانشگاه پذیرفته شده و ثبت نام اولیه برای شروع به تحصیل از تاریخ **روز** / **ماه** / **سال** صورت گرفته است. خواهشمند است دستور فرمایید در خصوص ثبت نام 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 ثبت نام به شرح ذیل می‌باشد:

1. **متوسطه**

|  |  |
| --- | --- |
| **الف ـ دیپلم** 1. تاریخ اخذ دیپلم : روز / ماه / سال
2. نحوه اخذ دیپلم : Choose an item.
3. رشته تحصیلی : Click here to enter text.
4. تاریخ ترک تحصیل حضوری : روز / ماه / سال
 | **ب ـ پیش دانشگاهی** 1. تاریخ اشتغال به پیش‌دانشگاهی : روز / ماه / سال
2. رشته تحصیلی : Click here to enter text.
3. نحوه‌ی اخذ پیش‌دانشگاهی : Choose an item.
4. تاریخ فراغت از پیش دانشگاهی : روز / ماه / سال
5. تاریخ ترک تحصیل حضوری از پیش دانشگاهی : روز / ماه / سال
 |

1. **متوسطه**

|  |  |
| --- | --- |
| **الف ـ دانشجو** 1. تاریخ اشتغال به تحصیل : روز / ماه / سال
2. مقطع تحصیلی : Click here to enter text.
3. رشته تحصیلی : Click here to enter text.
 | **ب ـ فارغ التحصیل** 1. مقطع تحصیلی : Choose an item.
2. رشته‌ی تحصیلی : Click here to enter text.
3. تاریخ اشتغال به تحصیل : روز / ماه / سال
4. تاریخ فراغت از تحصیل : روز / ماه / سال
 |