

فرم درخواست معافیت تحصیلی

اینجانب (مشمول با مشخصات زیر) درخواست تائید مدارک لازم برای معافیت تحصیلی را دارم.

مشخصات مشمول:

نام خانوادگی نام پدر

شماره شناسنامه صادره از حوزه شهر

تاریخ تولد / / محل تولد

نام دانشگاه مقطع تحصیلی رشته تحصیلی

آخرین مدرک تحصیلی تاریخ احتمالی پایان تحصیلات / /

نشانی و تلفن محل سکونت:

امضاء مشمول:

تاریخ: