

بسمه تعالی  
برگ درخواست معافیت تحصیلی

محل  
الصاق  
عکس

معاونت وظیفه عمومی فرماندهی انتظامی.....

سلام علیکم؛

با احترام، به آگاهی می‌رساند جناب آقای  
متولد در آزمون سراسری سال  
فرزند شرکت و در مقطع  
دارای کدملی رشته در  
این دانشگاه پذیرفته شده و ثبت نام اولیه برای شروع به تحصیل از تاریخ  
خواهشمند است دستور فرمایید در خصوص ثبت نام قطعی ایشان اعلام نظر نموده و در صورت موافقت با تحصیل، نسبت به صدور  
معافیت تحصیلی اقدام نمایید. بدیهی است در صورت عدم اشتغال به تحصیل، مراتب برای ابطال معافیت تسهیلی اعلام  
خواهد شد. ضمناً برابر مدارک ارائه شده که مورد بررسی قرار گرفته وضعیت تحصیلی نامبرده هنگام ثبت نام به شرح ذیل  
می‌باشد:

۱ - متوسطه

الف - دیپلم (۱) - تاریخ اخذ دیپلم ( / / ) (۲) - نحوه اخذ دیپلم: <input type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/> داوطلب آزاد (۳) - رشته تحصیلی (۴) - تاریخ ترک تحصیل حضوری: ( / / )	ب - پیش دانشگاهی (۱) - تاریخ اشتغال به پیش دانشگاهی: ( / / ) (۲) - رشته تحصیلی: (۳) - نحوه اخذ پیش دانشگاهی: <input type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/> داوطلب آزاد (۴) - تاریخ فراغت از پیش دانشگاهی (۵) - تاریخ ترک تحصیل حضوری از پیش دانشگاهی ( / / )
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

۲ - دانشگاه:

۳ - مقطع دانشگاهی: الف - دانشگاه (۱) - تاریخ اشتغال به تحصیل: ( / / ) (۲) - مقطع تحصیلی: (۳) - رشته تحصیلی:	ب - فارغ التحصیل: (۱) - مقطع تحصیلی (۲) - رشته تحصیلی (۳) - تاریخ اشتغال به تحصیل: ( / / ) (۴) - تاریخ فراغت از تحصیل
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

محل  
چاپاندن  
عکس

### مشخصات فردی مشمول جهت صدور مجوز ثبت نام در دانشگاه

۱- مشخصات:

شماره ملی:										شماره شناسنامه:									
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

نام:														
نام خانوادگی:														
نام پدر:														

تاریخ تولد: ۱۳ / / وضعیت تأهل: مجرد  متأهل

۲- دین: اسلام- تشیع  اسلام- نسن  مسیحی  کلیبی  زرتشتی  سایر

تاریخ ترک تحصیل: ( ۱۳ / / ) تاریخ اخراج ( ۱۳ / / )

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

نشانی: کد پستی: .....

تلفن: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 کد شهرستان: .....

تلفن همراه به منظور اطلاع رسانی آخرین وضعیت خدمتی: ..... پست الکترونیکی (E-mail): ..... @