

فرم درخواست استفاده از " ماده ۱۰ " آیین نامه تسهیلات آموزشی
دانشجویان شاهد و ایثارگر



دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی
مدیریت امور دانشجویان شاهد و ایثارگر

بسمه تعالی

مدیریت محترم امور دانشجویان شاهد و ایثارگر دانشگاه

سلام علیکم؛

احتراماً، اینجانب.....دانشجوی رشته..... به شماره دانشجویی.....،
باتوجه به اخذ نمره/ نمرات جدید درخواست اعمال ماده ۱۰ آیین نامه تسهیلات آموزشی دانشجویان شاهد و ایثارگر
برای درس/ دروس ذیل را دارم.

| ردیف | نام درس | شماره درس |
|------|---------|-----------|
| ۱ | | |
| ۲ | | |
| ۳ | | |

اینجانب..... به شماره دانشجویی..... آگاهی کامل دارم که ماده ۱۰ آیین نامه
تسهیلات آموزشی دانشجویان شاهد و ایثارگر حداکثر برای ۳ درس دانشجویان شاهد و ایثارگر شاغل به تحصیل
می تواند اعمال گردد و در صورت اعمال برای دروس درخواستی، به هیچ عنوان امکان تغییر و یا لغو درخواست قبلی
مقدور نخواهد بود و چنین درخواستی نخواهم داشت.

تاریخ:

امضاء

***دانشجوی گرامی لطفا در ادامه دلایل استفاده از ماده ۱۰ آیین نامه تسهیلات آموزشی دانشجویان شاهد و
ایثارگر ذکر شود:

-

-

-