



# موسسه آموزش عالی الکترونیکی برخط

## «تقاضای مرخصی پزشکی»

معاون محترم آموزشی موسسه آموزش عالی الکترونیکی برخط

با سلام

اینجانب دانشجوی رشته  
مقطع تحصیلی بدلیل

تقاضای مرخصی تحصیلی پزشکی درنیمسال اول / دوم سال تحصیلی / را دارم.  
خواهشمند است دستورفرمائید اقدام لازم مبذول فرمائید.

امضاء و تاریخ

### توضیحات لازم به دانشجویان متقاضی مرخصی پزشکی

۱. ارائه مستندات و مدارک پزشکی که مورد تایید پزشک معتمد استان خوزستان قرار گرفته باشد.
۲. پرداخت شهریه ثابت ترم مورد تقاضا
۳. حداکثر درخواست مرخصی پزشکی دو ترم است که باید برای هر ترم جداگانه درخواست شود.
۴. مرخصی پزشکی در صورت تایید پزشک معتمد استان خوزستان بدون احتساب در سنوات تحصیلی خواهد بود.
۵. کلیه عواقب ناشی از اخذ مرخصی پزشکی بر عهده دانشجو خواهد بود.