**به نام خدا**

عکس

**برگ درخواست معافیت تحصیلی دانشجویان مشمول**

معاونت محترم وظیفه عمومی فرماندهی انتظامی استان خوزستان

سلام علیکم

با احترام به‌آگاهی میرساند جناب آقای فرزند دارای کد ملی

متولد از طریق آزمون سراسری سال **1398** □ / بدون آزمون □ در دورة دکتری تخصصی رشتة در این دانشگاه پذیرفته شده و ثبت‌نام اولیه برای شروع به تحصیل از تاریخ انجام می‌گیرد. خواهشمنداست دستور فرمایید در خصوص ثبت‌نام قطعی ایشان اعلام نظر نموده و در صورت داشتن شرایط ادامة تحصیل، نسبت به صدور معافیت تحصیلی نیز اقدام نمایید. در ضمن مدرک تحصیلی نامبرده در زمان ثبت‌نام یکی از موارد زیر می‌باشد:

1. **دانش‌آموختگان دانشگاهی**

|  |  |
| --- | --- |
| 1- تاریخ شروع به تحصیل: ()2- تاریخ فراغت از تحصیل: ( )3- مقطع تحصیلی:  | 4- رشته تحصیلی: 5-دانشگاه محل تحصیل:  |

1. **دانشجوی انصرافی**

|  |  |
| --- | --- |
| 1- تاریخ شروع به تحصیل: ( / / )2- تاریخ انصراف از تحصیل: ( / / )3- مقطع تحصیلی:  | 4- رشته تحصیلی: 5-دانشگاه محل تحصیل:  |

**مدير تحصيلات تكميلي دانشگاه**

آدرس: اهواز، بلوار گلستان، دانشگاه شهید چمران اهواز، ساختمان مرکزی، مدیریت تحصیلات تکمیلی.

تلفن و فکس: 3336116-0611