



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

معهد عالی علوم اسلامی اهل سنت و جماعت جنوب ایران
معاونت اداری و مالی

المعهد المالي للدراسات الإسلامية
لأهل السنة والجماعة بجنوب إيران

فرم تقاضای مرخصی طلاب

این قسمت توسط متقاضی تکمیل می گردد:

نام و نام خانوادگی: نام پدر: کد ملی:

کد تحصیلی: کلاس:

مدت مرخصی:

از ساعت: : تاریخ: / /

علت مرخصی:

امضاء متقاضی

تاریخ درخواست: / /

این قسمت توسط مدیر قسم تکمیل می گردد:

با مرخصی آقای / خانم: از ساعت: : تاریخ: / /

لغایت ساعت: : تاریخ: / / موافقت می شود موافقت نمی شود

مهر و امضاء مدیر قسم

تاریخ اظهار نظر: / /