



فرم A: درخواست خروج از کشور

معاونت محترم آموزشی دانشکده

با سلام

احتراما اینجانب تبعه کشور دانشجوی رشته قصد خروج از ایران ، به دلیل و سفر به کشور خود به مدت از تاریخ لغایت تاریخ را دارم. لذا خواهشمند است در صورت عدم تداخل زمان خروج از کشور، با برنامه های آموزشی دانشگاه ، دستور مساعدت فرمایید.

امضاء دانشجو

پردیس خودگردان / امور بین الملل دانشگاه علوم پزشکی زنجان

با سلام

احتراما باستحضار می رساند ضمن بررسی برنامه های آموزشی و عدم تداخل خروج از کشور نامبرده با برنامه های آموزشی ، درخواست ایشان از نظر این معاونت بلامانع ☐ ممنوع ☐ می باشد.

علت ممنوعیت :

معاون / مدیر آموزشی دانشکده

امور خدمات کنسولی استان زنجان

با سلام

احتراما حسب مجوزات اخذ شده توسط دانشجوی فو ، خروج نامبرده از نظر این واحد بلامانع بوده و مراتب جهت استحضار به حضور ایفاد می گردد.

مدیر امور بین الملل