



مرکز مدیریت حوزه‌های علمیه  
معاونت آموزش و امور حوزه‌ها  
دفتر امور آموزشی و مدارس

بسمه تعالی

فرم بررسی وضعیت تحصیلی طلبه

فرم شماره ۲

شماره:  
تاریخ:

شورای مدرسه

مشخصات طلبه:

نام خانوادگی:	نام:	کدملی:	ت:	ش پ:
مدرک کلاسیک:	وضعیت اشتغال: شاغل <input type="checkbox"/> غیرشاغل <input type="checkbox"/>	تلیس:	تأهل:	همراه:
شهرستان:	استان:	مدرسه علمیه:		

درخواست:

.....  
.....  
.....

گزارش شورای مدرسه:

سال ورود به حوزه:	پایه تحصیلی:	وضعیت رشد تحصیلی:	سنوات انفصال:
علت انفصال: پزشکی <input type="checkbox"/> تبلیغی <input type="checkbox"/> تدریس <input type="checkbox"/> اشتغال <input type="checkbox"/> موارد دیگر <input type="checkbox"/>			
مدارک ارائه شده، چند سال از سنوات را پوشش می‌دهد <input type="text"/> چند سال را پوشش نمی‌دهد <input type="text"/>			
قبلاً در شورای مدرسه <input type="checkbox"/> شورای استان <input type="checkbox"/> بررسی شده <input type="checkbox"/> بررسی نشده <input type="checkbox"/> است. شماره و تاریخ:			

علت منع تحصیل:

توضیحات:	<input type="checkbox"/> غیبت در کلیه امتحانات دروس انتخابی یک نیم‌سال. <input type="checkbox"/> حذف کلیه دروس یک نیم‌سال به دلیل غیبت. <input type="checkbox"/> عدم قبولی در هیچ یک از دروس انتخابی در دو نیم‌سال متوالی یا سه نیم‌سال غیرمتوالی. <input type="checkbox"/> عدم رشد تحصیلی مناسب. (عدم قبولی حداقل به مقدار ۱۵۰۰ ساعت - در طول ۶ نیم‌سال) <input type="checkbox"/> عدم حضور و ترک تحصیل بیش از یک نیم‌سال بدون اطلاع قبلی و بدون عذر موجه.
----------	--

حکم شورای مدرسه:

ادامه تحصیل امکان ندارد  ادامه تحصیل بلامانع است  ادامه تحصیل مشروط بلامانع است

محل درج شرط:

تعهدنامه:

اینجانب ..... متعهد می‌شوم .....  
در غیر این صورت مطابق ضوابط درمورد اینجانب تصمیم‌گیری شود.  
امضاء طلبه و تاریخ

درخواست انصراف توسط شخص طلبه، در این قسمت تکمیل شود.

اینجانب ..... به دلیل ..... انصراف خود را از حوزه اعلام می‌دارم. امضاء و تاریخ

به استناد ماده ۴۴ دستورالعمل رسیدگی به امور خاص تحصیلی و با توجه به عدم مراجعه بدون عذر موجه به مدت ..... حکم ترک تحصیل لحاظ گردید.

تاریخ صدور امضای رئیس شورای مدرسه مهر مدرسه

نظر شورای آموزش استان:

.....  
.....  
.....

تاریخ صدور امضای رئیس شورای آموزش استان (مدیر یا معاون آموزش استان) مهر استان

لطفاً: اطلاعات خواسته شده با دقت و به صورت کامل ثبت و نسبت به سنوات یا رشد تحصیلی نامناسب توضیح و گزارش کامل و گویا ذکر گردد.