



باسمه تعالی

فرم تقاضای انصراف از تحصیل



اینجانب: دانشجوی رشته: دوره: پذیرفته شده کنکور سراسری سال: متولد سال: دارنده شناسنامه: صادره از: با سهمیه ثبت نامی: به شماره دانشجویی:

با آگاهی کامل از مقررات آموزشی و آئین نامه انصراف، تقاضای ترک تحصیل دائم را دارم.

امضاء دانشجو: تاریخ:

مدیر آموزش کارشناسی و دکترای حرفه ای

شماره.....

تاریخ.....

در ۲ نسخه جهت اقدام مقتضی ارسال

تقاضای انصراف از تحصیل خانم / آقای
می گردد.

معاون آموزشی دانشکده

معاون محترم آموزشی دانشکده

شماره.....

تاریخ.....

خانم/آقای

احتراما، با تقاضای انصراف از تحصیل مورخ
موافقت می گردد.

دکتر محمدصافی رحمانی فر

مدیر آموزش کارشناسی و دکترای حرفه ای

رونوشت:

- مدیریت امور دانشجویی
- خانم/آقای