



باسمه تعالی

فرم تقاضای انصراف از تحصیل مقاطع کارشناسی و دکتری حرفه ای

اینجانب
متولد سال
با سهمیه ثبت نامی
با آگاهی کامل از مقررات آموزشی و آئین نامه انصراف، تقاضای ترک تحصیل دائم را دارم.

دانشجوی رشته
فرزند
به شماره دانشجویی

دوره
دارنده شناسنامه شماره
صادر از

پذیرفته شده کنکور سراسری سال

امضاء دانشجو: تاریخ:

مدیریت محترم آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه
با سلام و احترام

شماره: تاریخ:

تقاضای انصراف از تحصیل خانم/ آقای
در ۲ نسخه جهت اقدام مقتضی ارسال می گردد.

معاون آموزشی دانشکده

اداره کل امور آموزشی دانشگاه
با سلام و احترام

شماره: تاریخ:

با تقاضای انصراف از تحصیل مورخ
خانم/ آقای
موافقت می گردد.

دکتر حشمت اله اسدی
مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

رونوشت:

- مدیریت امور دانشجویی
- خانم/ آقای