

فرم تقاضای انصراف از تحصیل

تذکر مهم: این قسمت توسط شخص دانشجو باید تکمیل و امضاء شود.

معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی مؤسسه :

اینجانب : فرزند : دارای شماره شناسنامه : صادره
 از : به شماره ملی : دانشجوی ترم : ورودی مهر / بهمن : مقطع :
 شماره دانشجویی : که تاکنون بمدت نیمسال در این مؤسسه
 مشغول به تحصیل بوده‌ام، با آگاهی کامل از مقررات مربوط به انصراف از تحصیل (به شرح زیر) تقاضای ترک تحصیل دائم و
 صدور حکم قطعی انصراف از تحصیل را دارم؛

تاریخ تقاضا :

--	--	--

تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی :

روز ماه سال

توضیحات :

تاریخ و امضاء کارشناس آموزش / تحصیلات تکمیلی :

* کارنامه تحصیلی دانشجو به پیوست می باشد

نظر کارشناس آموزش

– درخواست انصراف دانشجوی فوق بررسی و از نظر گروه آموزشی انصراف مشارالیه مورد تأیید می باشد نمی باشد

توضیحات :

تاریخ و امضاء مدیر گروه :

نظر مدیر گروه

– درخواست انصراف دانشجوی فوق بررسی و از نظر این امور انصراف مشارالیه مورد تأیید می باشد نمی باشد

توضیحات :

تاریخ و امضاء مدیر امور آموزشی / مدیر تحصیلات تکمیلی :

نظر مدیر امور آموزشی / تحصیلات تکمیلی

اداره امور آموزشی / تحصیلات تکمیلی

با سلام

با درخواست انصراف دانشجوی فوق در تاریخ موافقت می شود موافقت نمی شود . لطفاً فرم تسویه
 حساب در اختیار نامبرده گذاشته شده و مراحل قانونی طی گردد.

توضیحات :

رئیس / معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی مؤسسه

تاریخ و امضاء