

## فرم تقاضای انصراف از تحصیل

## 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 تا کنون بمدت ..... نیمسال در این مؤسسه مشغول به تحصیل بوده ام، 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.

**تذکر مهم :** دانشجویان مشمول در طول مدت تحصیلات دانشگاهی صرفاً یکبار مجاز به انصراف از تحصیل می باشند. در صورت انصراف دوم ضمن عدم امکان تحصیل می بایست نسبت به تعیین وضعیت خدمت سربازی اقدام نمایند.

تاریخ تقاضا :

--	--	--

(روز) ماه سال

نام و نام خانوادگی :

تاریخ و امضاء

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

## توضیحات :

تاریخ و امضاء کارشناس آموزش / کارشناس 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 تایید 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 تایید می باشد  نمی باشد

توضیحات : .....

تاریخ و امضاء مدیر آموزش / مدیر تحصیلات تکمیلی :

نظر مدیر امور آموزشی/ تحصیلات تکمیلی

## اداره امور آموزشی مؤسسه

با سلاخ

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

توضیحات : .....

رئیس / معاونت آموزش معاونت تحصیلات تکمیلی مؤسسه

تاریخ و امضاء