

شماره:

پیوست:

فرم درخواست انصراف از تحصیل

اینجانب ----- به شماره دانشجویی ----- فرزند ----- با کد ملی -----

متولد ----- رشته ----- دانشکده ----- مقطع -----

تقاضای انصراف از تحصیل می نمایم و متعهد می شوم که تحت هیچ شرایطی تقاضای لغو حکم انصراف ننمایم.

دلایل تقاضای انصراف از تحصیل:

۱.

۲.

۳.

تاریخ و امضای دانشجو

اظهاری نظر بخش

موافقت نمی شود

موافقت می شود

رئیس بخش

مدیریت امور آموزشی دانشگاه

با سلام و احترام

به استحضار می رساند با توجه به مدارک و دلایل ارائه شده با تقاضای انصراف از تحصیل نامبرده از نیمسال -----

موافقت می شود. خواهشمند است در خصوص صدور حکم انصراف از تحصیل مشارالیه امر به اقدام فرمایید.

معاون آموزشی دانشکده