

فرم درخواست انصراف از تحصیل

اینجانب شماره دانشجویی (فرزند به شماره شناسنامه

متولد صادره از رشته

دانشکده علوم پایه ورودی سال تحصیلی دوره روزانه شبانه مقطع

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

دلایل تقاضای انصراف از تحصیل:

۱-

۲-

۳-

امضاء دانشجو

شماره:

تاریخ:

معانت محترم آموزشی دانشکده علوم

اظهار نظر بخش مربوطه:

موافقت می شود مخالفت می شود

امضاء رئیس بخش:

شماره:

تاریخ:

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه

باسلام، احتراماً ضمن ارسال فرم تکمیل شده تسویه حساب محترم/ آقای

دانشجوی رشته به اطلاع می رساند با تقاضای انصراف از تحصیل نامبرده از نیمسال اول / دوم

سال تحصیلی با توجه به مدارک و دلایل ارائه شده موافقت می گردد. خواهشمند است در خصوص

صدور حکم انصراف از تحصیل مشارالیه اقدام مقتضی به عمل آورید.

معاون آموزشی دانشکده علوم