

فرم درخواست انصراف از تحصیل

اینجانب
متولد
دوره
روزانه
شبهانه
مقطع
تقاضای انصراف از تحصیل می نمایم و متعهد می شوم که تحت هیچ شرایطی تقاضای لغو حکم انصراف را ننمایم.
دلایل تقاضای انصراف از تحصیل:

۱-

۲-

۳-

امضاء دانشجو

شماره:

تاریخ:

معاونت محترم آموزشی دانشکده علوم

اظهار نظر بخش مربوطه:

مخالفت می شود

موافقت می شود

امضاء رئیس بخش:

شماره

تاریخ

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه

با سلام، احتراماً، ضمن ارسال فرم تکمیل شده تسویه حساب خانم/ آقای
به اطلاع می رساند با تقاضای انصراف از تحصیل نامبرده از نیمسال اول/ دوم سال تحصیلی
شده موافقت می گردد. خواهشمند است در خصوص صدور حکم انصراف از تحصیل مشار الیه اقدام مقتضی به عمل آورید.

معاون آموزشی دانشکده علوم