**باسمه تعالی**

**جمهوری اسلامی ایران**

**دانشگاه شیراز**

**مدیریت امور آموزشی**

**فرم درخواست انصراف از تحصیل**

**اینجانب به 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 ننمایم.**

**دلایل تقاضای انصراف از تحصیل:**

**1-**

**2-**

**3-**

 **امضای دانشجو**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**معاونت محترم آموزشی دانشکده علوم**

**اضهار نظر بخش مربوطه:**

 **موافقت می شود مخالفت می شود امضای رئیس بخش:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **شماره:**

 **تاریخ:**

**مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه**

 **با سلام و احترام، ضمن ارسال فرم تکمیل شده تسویه حساب خانم/ 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**