



آ / ۰۰ - ۰۰۹

شماره:

تاریخ:

فرم تقاضای انصراف دائم از تحصیل

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه
 دانشجوی مقطع رشته به شماره دانشجویی
 این مؤسسه که تا کنون تعداد واحد درسی را گذرانده‌ام، با آگاهی کامل از مقررات آموزشی
 مربوطه (مندرج در پشت برگه) تقاضای انصراف دائم از تحصیل را می‌نمایم.

نام و نام خانوادگی

امضاء و تاریخ

دانشجو

درخواست انصراف از تحصیل آقای/ خانم دانشجوی رشته
 پس از بررسی مورد موافقت قرار گرفت / نگرفت . لذا پرونده تحصیلی ایشان از تاریخ
 مختومه اعلام می‌شود و نامبرده می‌تواند پس از انجام مراحل تسویه حساب، مدارک تحصیلی خود را از
 آموزش دریافت نماید.

مهر و امضاء معاون آموزشی

تاریخ

معاونت آموزشی

با توجه به موافقت معاون آموزشی و نظر به برگه تسویه حساب پیوست، انصراف از تحصیل آقای/ خانم
 دانشجوی رشته در سیستم ثبت گردید.

مهر و امضاء اداره آموزش

تاریخ

اداره آموزش

جهت دانشجویان مشمول:

با توجه به گذشت یک ماه از تاریخ انصراف از تحصیل آقای، مراحل لغو معافیت نامبرده
 انجام گردید.

مهر و امضاء اداره آموزش

تاریخ