



فرم انصراف از تحصیل

شماره :

تاریخ :

با سلام و احترام

اینجانب فرزند با شماره شناسنامه دانشجوی ورودی
نیمسال اول ☐ دوم ☐ سال تحصیلی در رشته به دلایل مشروحه زیر
تقاضای انصراف از تحصیل داشته ، مستدعی است مساعدت لازم را مبذول دارید .

علت انصراف :

نام و نام خانوادگی دانشجو

تاریخ و امضاء

کارشناس آموزش : ☐ موافقت می شود ☐ موافقت نمی شود

نام و نام خانوادگی کارشناس و امضاء

رئیس اداره آموزش : ☐ موافقت می شود ☐ موافقت نمی شود

نام و نام خانوادگی رئیس اداره آموزش و امضاء

نظر معاونت آموزشی : ☐ موافقت می شود ☐ موافقت نمی شود

نام و نام خانوادگی معاونت آموزشی و امضاء