



شماره .....  
تاریخ .....  
پیوست .....

### فرم درخواست انصراف از تحصیل

\*\*\*\*\*

اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... فرزند ..... شماره شناسنامه .....  
متولد ..... صادره از ..... ورودی سال تحصیلی ..... رشته .....  
مقطع ..... دانشکده ..... تقاضای انصراف از تحصیل می نمایم و متعهد می شوم که  
تحت هیچ شرایطی ، تقاضای لغو حکم انصراف ننمایم.  
دلایل انصراف:

- ۱-  
۲-  
۳-

تاریخ و امضاء دانشجو

شماره .....  
تاریخ .....

اظهار نظر گروه مربوطه :

موافقت میشود  مخالفت میشود

امضاء رئیس گروه مربوطه:

شماره .....  
تاریخ .....

مدیریت امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

احتراماً ، ضمن ارسال فرم تکمیل شده تسویه حساب خانم / آقای .....  
دانشجوی رشته ..... به اطلاع میرساند با تقاضای انصراف از تحصیل نامبرده از نیمسال اول   
دوم  سال تحصیلی ..... باتوجه به مدارک و دلایل ارائه شده موافقت میگردد. خواهشمند است در خصوص  
صدور حکم انصراف از تحصیل مشارالیه اقدام مقتضی بعمل آورید.

رئیس دانشکده