



بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

درخواست انصراف از تحصیل

مدیر محترم گروه آموزشی

احتراما، اینجانب فرزند دارنده شناسنامه شماره متولد سال
دانشجوی رشته به شماره دانشجویی دوره ورودی
که تاکنون واحد درسی را گذرانده ام با توجه به شرایط انصراف از تحصیل خود را واجد شرایط دانسته ، تقاضای انصراف از تحصیل در
نیمسال سال تحصیلی را با ارائه دلایل زیر دارم ومدارک لازم را به پیوست ارسال می نمایم .

امضای دانشجو

-۱

تاریخ

-۲

مراتب مورد تایید گروه آموزشی می باشد .

مهر و امضای مدیر گروه

شماره :

تاریخ :

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه

احتراما ، با تقاضای خانم / آقای دانشجوی رشته
به شماره دانشجویی در نیمسال سال تحصیلی موافقت می شود .
مستدعی است اقدام لازم به عمل آید .

معاون آموزشی دانشکده