

شماره : .....

تاریخ : .....

## فرم درخواست انصراف از تحصیل دانشجوی

مدیر محترم امور آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه جناب آقای / سرکار خانم .....

اینجانب : ..... به شماره دانشجویی : ..... به شماره ملی : .....

فرزند: ..... محل تولد : ..... دانشجوی نیمسال : ..... سال تحصیلی : .....

رشته : ..... مقطع : ..... با شماره تماس : .....

### به دلیل

..... ۱

..... ۲

..... ۳

..... ۴

..... تقاضای انصراف از تحصیل را دارم.

..... اظهار نظر استاد مشاور:

.....

.....

..... اظهار نظر کارشناس آموزشی دانشکده :

.....

.....

..... اظهار نظر معاون آموزشی دانشکده مربوطه :

.....

.....

.....

### توضیحات :

- دانشجوی گرامی پس از دریافت نظر معاون آموزشی دانشکده مربوطه جهت شماره دار کردن نامه به دبیرخانه مراجعه نمایند.

- جهت پی گیریهای بعدی شماره نامه را به همراه داشته باشید.