



## درخواست انصراف از تحصیل

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده .....

با سلام و احترام

اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... با شماره دانشجویی

..... ضمن آگاهی کامل از قوانین آموزشی مربوط به انصراف از تحصیل و پذیرش اجرای

کامل تعهدات قانونی، به دلایل زیر متقاضی انصراف از تحصیل می باشم.

دلایل درخواست انصراف از تحصیل:

۱-

۲-

۳-

شماره تماس:

تاریخ و امضای استاد مشاور

تاریخ و امضای دانشجو

مدیر محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

احتراماً درخواست دانشجوی متقاضی در شورای آموزشی - پژوهشی این دانشکده مورخ ..... مطرح و با انصراف

از تحصیل ایشان موافقت شد ☐ نشد ☐.

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

مدیر محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

احتراماً درخواست انصراف از تحصیل متقاضی در شورای آموزشی دانشگاه مورخ ..... مطرح و مورد موافقت قرار

گرفت ☐ نگرفت ☐.

دبیر شورای آموزشی دانشگاه