

فرم درخواست انصراف از تحصیل



معاون محترم آموزشی دانشکده

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

با گذراندن تعداد ..... واحد درسی و معدل کل ..... قادر به ادامه تحصیل نمی باشم

و درخواست انصراف قطعی از تحصیل دارم . خواهشمند است موافقت خود را اعلام فرمایید .

امضای متقاضی :

تاریخ :

مدیر کل محترم امور آموزشی دانشگاه

با سلام و احترام

با درخواست نامبرده موافق می باشم . خواهشمند است جهت اقدام دستور مقتضی انجام پذیرد .

با آرزوی توفیق الهی  
معاون آموزشی دانشکده

