



فرم تقاضای انصراف

اینجانب فرزند به شماره ملی
دانشجوی رشته مقطع ورودی به شماره دانشجویی
..... با آگاهی از آیین نامه های وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری در خصوص عدم بازپرداخت شهریه پس از زمان ثبت نام ،
تقاضا دارم با انصراف از تحصیل اینجانب در این دانشکده به علت
.....
.....
موافقت فرمایید .

شماره تماس ضروری :
تاریخ تقاضا :
امضاء دانشجو:

گزارش وضعیت آموزشی :	
امضاء و تاریخ	
تایید مدیر گروه آموزشی :	تایید معاونت آموزشی :
امضاء و تاریخ	امضاء و تاریخ
امور مالی : (وضعیت پرداختی شهریه)	
امضاء و تاریخ	
اعلام نظر رئیس دانشکده:	
امضاء و تاریخ	
اعلام نظر رئیس هیأت امناء :	
امضاء و تاریخ	
توضیحات نهایی:	