



فرم تقاضای انصراف از تحصیل

اینجانب _____ فرزند _____ دارای شناسنامه شماره _____ صادره از _____ به شماره ی دانشجویی _____ دانشجوی ترم _____ دوره کارشناسی ارشد/دکتری رشته _____ دانشکده _____ این دانشگاه که تاکنون در _____ واحد درسی نمره قبولی گرفته‌ام، با آگاهی از کلیه مقررات مربوطه به انصراف از تحصیل درخواست ترک تحصیلی دائم را دارم.

تذکر: دانشجوی مجاز است فقط برای یک بار در فاصله یک ماه از تاریخ انصراف، تقاضای خود را پس بگیرد.

تاریخ و امضاء دانشجو

درخواست
دانشجو

وضعیت تحصیلی دانشجو

ملاحظات	آیا در کلاس درس حضور داشته است؟		میزان بدهی شهریه ثابت و متغیر	معدل نیمسال	تعداد واحدهای گذرانده	نیمسال تحصیلی	ردیف
	خیر	بلی					
							۱
							۲
							۳
							۴
							۵

آموزش
دانشکده

معاون آموزشی دانشکده

مدیر گروه

کارشناس آموزشی دانشکده

تاریخ: _____ مهر و امضاء

تاریخ: _____ مهر و امضاء

تاریخ: _____ مهر و امضاء

بدینوسیله گواهی می‌گردد آقا/خانم _____ هیچگونه بدهی به آزمایشگاه ندارد.

کارشناس آزمایشگاه

تاریخ: _____ مهر و امضاء

آزمایشگاه

بدینوسیله گواهی می‌گردد آقا/خانم _____ هیچگونه بدهی به کتابخانه ندارد.

مسئول کتابخانه دانشگاه

تاریخ: _____ مهر و امضاء

کتابخانه

بدینوسیله گواهی می‌گردد آقا/خانم مبلغ _____ ریال بدهی به امور شهریه دانشجویان دارد/ ندارد.

کارشناس امور مالی دانشجویان

تاریخ: _____ مهر و امضاء

امور شهریه
دانشجویان

بدینوسیله گواهی می‌گردد آقا/خانم _____ هیچگونه بدهی به اداره تربیت بدنی ندارد.

مسئول اداره تربیت بدنی دانشگاه

تاریخ: _____ مهر و امضاء

اداره تربیت
بدنی

بدینوسیله گواهی می‌گردد آقا/خانم _____ هیچگونه بدهی به امور دانشجویی ندارد.

معاونت امور دانشجویی

تاریخ: _____ مهر و امضاء

کارشناس اداره خدمات دانشجویی

تاریخ: _____ مهر و امضاء

خدمات
دانشجویی

این فرم بنا به درخواست آقا/خانم _____ و در نظر گرفتن مراتب فوق تاییدیه ترک تحصیل نامبرده صادر می‌گردد.

مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه

تاریخ: _____ مهر و امضاء

تحصیلات
تکمیلی
دانشگاه