

الف - فرم درخواست انصراف از تحصیل (امکان چاپ در سیستم توسط دانشجوی متقاضی):

فرم تقاضای ترک تحصیل دایم دانشجو (انصراف از تحصیل)

معاونت محترم آموزشی دانشکده / پردیس / مرکز / مؤسسه

اینجانب:

نام:

نام خانوادگی:

فرزند:

دارنده شماره شناسنامه:

صادره از:

دانشجوی ترم:

دوره روزانه / شبانه مقطع:

رشته:

پردیس / دانشکده:

این دانشگاه که تا کنون در واحد درسی نمره قبولی

گرفته‌ام با آگاهی کامل از مقررات مربوط به انصراف از تحصیل (به شرح زیر) تقاضای ترک تحصیل دایم و صدور حکم قطعی انصراف

از تحصیل را دارم؛ ضمناً قانون انصراف از تحصیل مبنی:

۱- امکان استفاده از حداقل یک ماه مهلت برای نگهداری درخواست، قبل از صدور حکم قطعی؛

۲- عدم تمایل به باز پس‌گیری تقاضای انصراف و عواقب آن؛

۳- عدم امکان بازگشت به تحصیل پس از اتمام مهلت تعیین شده؛

۴- مفهوم صدور حکم قطعی انصراف از تحصیل؛ دقیقاً به اینجانب تفهیم شده است.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ تقاضا: روز ماه سال

امضاء:

--	--	--