



تاریخ.....
شماره.....
پیوست

بسمه تعالی

فرم تقاضای ترک تحصیل دایم دانشجو(انصراف از تحصیل)

اینجانب:

نام نام خانوادگی فرزند دارنده شماره شناسنامه
صادر از دانشجوی رشته ترم دوره
مقطع دانشکده/ گروه این دانشگاه که تاکنون در واحد درسی نمره قبولی گرفته ام
با آگاهی کامل از مقررات مربوط به انصراف تحصیل) به شرح زیر (تقاضای ترک تحصیل دایم و صدور حکم قطعی انصراف از تحصیل را دارم.

ضمنا قانون انصراف از تحصیل مبنی بر:

- ۱- امکان استفاده از یک ماه مهلت برای نگهداری درخواست، قبل از صدور حکم قطعی.
- ۲- عدم تمایل به باز پس گیری 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 دقیقا به اینجانب تفهیم شده است.

تاریخ
امضاء دانشجو

