

شماره :
 تاریخ:
 پیوست :

| درخواست انصراف از تحصیل | |
|--|---|
| <p>مدیر گروه محترم با سلام و احترام،</p> <p>بدین وسیله اینجانب با اطلاع کامل از آیین نامه آموزشی انصراف قطعی خود را اعلام می‌نمایم.</p> <p>با شماره دانشجویی</p> <p>دانشجوی رشته</p> <p>با تشکر امضا و تاریخ</p> | <p>مدیرکل محترم امور آموزشی با سلام و احترام،</p> <p>عطف به درخواست دانشجوی، انصراف از تحصیل ایشان از نظر گروه و دانشکده بلامانع است. لذا خواهشمند است جهت اقدامات بعدی دستورات مقتضی را صادر نمایید.</p> <p>امضاء مدیر گروه</p> <p>امضاء معاون آموزشی دانشکده</p> |
| <p>شماره: تاریخ: پیوست:</p> | <p>شماره: تاریخ:</p> <p>درخواست دانشجوی مذکور جهت انصراف از تحصیل مورد بررسی و موافقت قرار گرفت و مقرر شد دانشجوی جهت انجام مراحل اداری باقی مانده، با دانشگاه تسویه حساب کامل نماید.</p> <p>مدیرکل امور آموزشی</p> |
| <p>ماده ۲۲: دانشجوی متقاضی انصراف تحصیل باید درخواست خود را شخصا و به صورت کتبی به اداره آموزش دانشگاه تسلیم کند، دانشجوی مجاز است فقط برای یک بار و تا دو ماه از تاریخ ارائه در خواست، تقاضای انصراف خود را پس بگیرد. در غیر این صورت، پس از انقضای این مهلت، حکم انصراف از تحصیل قطعی وی صادر می گردد.</p> | |