



تاریخ:

شماره:

پیوست:

فرم انصراف از تحصیل

این قسمت توسط دانشجو تکمیل گردد.

اینجانب به شماره دانشجویی دانشجوی مقطع رشته دانشکده که تاکنون تعداد واحد با معدل کل گذرانده ام، تقاضای انصراف از تحصیل را دارم و در صورت لزوم فقط تا یکماه پس از این درخواست فرصت دارم تقاضای انصراف از تحصیل خود را پس بگیرم.
دلایل انصراف از تحصیل:

.....

.....

.....

نام و امضاء دانشجو: تاریخ: / / ۱۳.....

تایید گروه آموزشی

با انصراف از تحصیل دانشجو موافقت می شود - مخالفت می شود.

توضیح ضروری:

نام و امضاء استاد راهنما: تاریخ: / / ۱۳..... نام و امضاء مدیر گروه: تاریخ: / / ۱۳.....

تایید آموزش دانشکده

پس از گذشت یکماه از تاریخ درخواست انصراف از تحصیل دانشجوی فوق و عدم مراجعه وی جهت پس گرفتن درخواست انصراف از تحصیل خود، با انصراف از تحصیل دانشجو موافقت می شود - مخالفت می شود.

توضیح ضروری:

نام و امضاء مسئول آموزش دانشکده: تاریخ: / / ۱۳.....

تایید امور آموزشهای آزاد (مخصوص دانشجویان دوره شبانه)

دانشجوی مذکور هیچ گونه بدیهی به این مرکز ندارد و انصراف از تحصیل نامبرده از نظر این مرکز بلامانع است.

توضیح ضروری:

نام و امضاء مسئول امور آموزشهای آزاد: تاریخ: / / ۱۳.....

تایید مدیر امور آموزشی دانشگاه

با توجه به مطالب فوق با انصراف از دانشجو موافقت می شود - مخالفت می شود.

توضیح ضروری:

نام و امضاء مدیر امور آموزشی دانشگاه بزرگمهر قانبات: تاریخ: / / ۱۳.....

واحد رایانه مدیریت امور آموزشی دانشگاه

پس از بررسی در سیستم ثبت گردید. نام و امضاء مسئول واحد رایانه مدیریت امور آموزشی دانشگاه: تاریخ: / / ۱۳.....