** انصراف شماره :**

 **تاریخ:**

دانشجو ....................................... فرزند .............................. به شماره شناسنامه .....................................دانشجوی مقطع............................................ رشته ..................................... به شماره دانشجویی ..........................................که تاکنون در............ واحد درسی نمره قبولی را گرفته ام به دلایل ذیل از دانشگاه انصراف می دهم.

1. ......................................... 2- ............................................. 3- ..........................................

 امضاء دانشجو

دانشجو میتواند انصراف خود را در مورخ .................................. ثبت نماید.

 امضاء کارشناس آموزش

 تاریخ

دانشجو نمراتش به صورت ثبت دائم می باشد و مورد تایید است. مسئول امتحانات

خانم/آقای ........................................ هیچگونه بدهی بابت شهریه ندارد.

 مهر و امضاء امور مالی

تاریخ

خانم/آقای ............................................... وام از صندوق رفاه دریافت ننموده است.

 مهر و امضاء مسئول امور صندوق رفاه

 تاریخ

خانم / آقای ............................................ هیچگونه بدهی به کتابخانه ندارد.

 مهر و امضاء مسئول کتابخانه

تاریخ

خانم / آقای ............................................ کلیه وسایل آزمایشگاه و کارگاه را تحویل داده است.

مهر و امضاء مسئول آزمایشگاه

 تاریخ

اینجانب .................................. مدارک ذیل را دریافت نموده ام.

1. ....................................... 2- ................................................ 3- .................................................

 امضاء دانشجو

تاریخ

 کلیه مدارک تحویل دانشجو گردید و دانشجو به عنوان دانشجوی انصرافی ثبت گردیده و بایگانی شد.

کارت دانشجویی تحویل گرفته شد. بلی خیر مهر و امضاء مسئول آموزش

فرم درخواست انصراف به صورت کامل توسط بایگانی تحویل گرفته شد.

تاریخ

 مدیر آموزش دانشگاه

انصراف آقای/خانم ........................................... دانشجوی با مشخصات بالا مورد موافقت قرار گرفت. لذا پرونده تحصیلی ایشان از این تاریخ مختومه اعلام می گردد.اشتغال به تحصیل مجدد ایشان منوط به قبولی در کنکور سراسری و احراز شرایط اعلام شده از طرف وزارت علوم، تحقیقات و فناوری خواهد بود.

 معاون آموزشی

 تاریخ

برگه درخواست انصراف شماره و تاریخ گردید.

 امضا مسئول دبیرخانه