

فرم انصراف از تحصیل

شماره:

تاریخ:

ریاست محترم دانشکده فنی .....

با سلام و احترام؛

اینجانب..... دانشجوی رشته ..... دوره: روزانه  شبانه

به شماره دانشجویی ..... و شماره ملی .....

مقطع:  کارشناسی  تقاضای انصراف از تحصیل از این دانشکده را دارم.

**علت انصراف:**

نام و نام خانوادگی

تاریخ / امضاء دانشجو

شماره تلفن همراه:

ریاست محترم اداره آموزش:

پس از اخذ نظر مشاور / مدیر گروه محترم مرکز و کسب اطلاع از رضایت خانواده برابر ضوابط اقدام نمایید.

امضا رییس یا معاون مرکز

نظر مشاور دانشجویی:

امضاء / تاریخ

نظر مدیر گروه / استاد راهنما:

امضاء / تاریخ

**کارشناس محترم رشته:**

با بررسی های بعمل آمده با درخواست دانشجو: موافقت  مخالفت  بعمل می آید. با رعایت ضوابط

اقدام لازم را بعمل آورید.

امضا رییس اداره آموزش