

فرم درخواست انصراف از تحصیل

استاد راهنمای محترم تحصیلی دانشجویان مقطع رشته..... ورودی.....

با سلام و احترام، اینجانب به شماره دانشجویی..... با وضعیت آموزشی زیر تقاضای انصراف از تحصیل را دارم. خواهشمند است اقدام لازم مبذول فرمائید.

با تشکر

نام و نام خانوادگی دانشجو تاریخ و امضاء

تعداد نیمسال‌های گذرانده	تعداد واحدهای درسی گذرانده	معدل کل
تعداد واحدهای درسی باقیمانده	تعداد نیمسال‌های مشروطی	تعداد سنوات مجاز باقیمانده

موارد فوق مورد تایید است. نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش دانشکده تاریخ و امضاء

مدیر محترم گروه.....

با سلام و احترام. ضمن تایید موارد فوق، خواهشمند است اقدام مقتضی مبذول فرمایید.

با تشکر

استاد راهنمای تحصیلی

معاون محترم دانشکده.....

با سلام و احترام. به استحضار می‌رساند گروه آموزشی..... طی جلسه شماره مورخ..... با تقاضای انصراف از تحصیل نامبرده موافقت نموده است. خواهشمند است اقدام مقتضی مبذول فرمایید.

با تشکر

مدیر گروه

تاریخ.....

شماره.....

مدیر محترم امور آموزشی

با سلام و احترام. ضمن تایید درخواست فوق، خواهشمند است اقدام مقتضی مبذول فرمایید.

با تشکر

معاون دانشکده

تاریخ.....

شماره.....

کارشناس محترم مدیریت امور آموزشی

با سلام. نسبت به صدور حکم انصراف از تحصیل طبق مقررات اقدام نمایید.

با تشکر

مدیر امور آموزشی دانشگاه گلستان