

بسمه تعالی

مدیر محترم گروه آموزشی

با سلام و احترام، اینجانب.....دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد دوره یادگیری الکترونیکی رشته
.....به شماره دانشجویی..... بنا به دلایل زیر درخواست
انصراف دائم از تحصیل دارم.

.....
.....
.....
.....

خواهشمند است با درخواست فوق موافقت فرمائید.
تاریخ: امضاء:
نظر مدیر گروه

نام و نام خانوادگی مدیر گروه تاریخ: امضاء:

تاریخ:
شماره:

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه

سلام علیکم

بدینوسیله با اطلاع می‌رساند، درخواست انصراف دائم از تحصیل آقای/خانم..... بررسی و مورد موافقت
قرار گرفت/نگرفت.

نام و نام خانوادگی مدیر دفتر آموزشهای آزاد
امضاء:

توجه

با توجه به آئین‌نامه دوره تحصیلات تکمیلی چنانچه دانشجو حداکثر تا بعد از یکماه درخواست خود را پس نگیرد،
دانشگاه نسبت به صدور گواهی انصراف اقدام خواهد کرد.

ملاحظات مهم

- ۱- دانشجو در زمان درخواست انصراف نباید مشمول مقررات مربوط به اخراج باشد.
- مورد فوق توسط اداره آموزش دفتر آموزشهای آزاد بررسی می‌شود.
- ۲- چنانچه دانشجو بعد از یکماه درخواست خود را پس نگیرد حکم انصراف صادر خواهد شد.