

بسمه تعالی

**کاربرگ درخواست انصراف از تحصیل دانشجویان  
دوره های تحصیلات تکمیلی**

رئیس محترم دانشکده .....

با سلام و احترام

اینجانب ..... به شماره دانش جویی .....  
..... دانشکده ..... رشته ..... گرایش .....  
..... دوره روزانه/شبانه  با اطلاع کامل از آئین نامه  
اجرائی تقاضای انصراف از تحصیل دارم.

امضا و تاریخ