



بسمه تعالیٰ

کاربرگ درخواست انصراف، از تحصیل

مدیریت محترم خدمات آموزشی / تحصیلات تکمیلی دانشگاه

احتراماً اینجانب ..... گرایش ..... دانشجوی رشته ..... دانشگاه

به شماره دانشجویی ..... دوره ..... مقطع ..... با آگاهی کامل از مقررات آموزشی

دانشگاه در تاریخ ..... با دلایل ذیل درخواست انصراف از تحصیل می‌نمایم.

دلایل : .....

بدین وسیله اعلام می‌دارم ضمن عمل به تعهدات آموزش رایگان، مراحل انصراف و تسویه حساب را

مطابق قوانین و دستورالعمل جامع ایفای تعهد خدمت آموزش رایگان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

به شماره ۲۵۴۴۰۷ / و مورخ ۱۳۹۶/۱۱/۰۲ انجام خواهم داد.

تاریخ و امضا دانشجو

شماره موبایل و ایمیل دانشجو



بسمه تعالیٰ

کاربرگ تعهد انصراف از تحصیل زودتر از موعد

مدیریت محترم خدمات آموزشی / تحصیلات تکمیلی دانشگاه

احتراماً اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... گرایش .....

به شماره دانشجویی ..... دوره ..... با آگاهی کامل از مقررات آموزشی

دانشگاه در تاریخ ..... با دلایل ذیل تقاضای بررسی انصراف از تحصیل زودتر از موعد خود را دارم و کلیه عواقب

ناشی از این انصراف زودتر از موعد را می‌پذیرم.

دلایل : .....

تاریخ و امضا دانشجو

شماره موبایل و ایمیل دانشجو