



« دانشگاه حضرت معصومه (س) - معاونت آموزشی »

تاریخ:

شماره:

پیوست:

« فرم شماره ۱۲ - تقاضای انصراف از تحصیل »

اینجانب دانشجوی رشته به شماره دانشجویی دوره روزانه شبانه نیمه‌حضوری در مقطع کارشناسی کارشناسی ارشد از نیمسال اول / دوم سال تحصیلی تقاضای انصراف از تحصیل دارم.

تذکر: دانشجو می‌تواند حداکثر تا شروع نیمسال بعدی، درخواست انصراف خود را پس بگیرد.

امضاء دانشجو

تاریخ درخواست:

تاریخ و امضاء کارشناس دانشکده

تاریخ درخواست مورد تأیید می‌باشد.

نظر کارشناس دانشکده

درخواست فوق در تاریخ به آموزش دانشکده تحویل داده شده و در تاریخ فرصت بازپس‌گیری انصراف به پایان رسیده و خانم جهت بازپس‌گیری انصراف خود مراجعه ننموده و هیچ تقاضای مکتوبی نیز در این خصوص به آموزش واصل نگردیده است.

تاریخ و امضاء کارشناس دانشکده

کارشناس محترم آموزش کل

با سلام، براساس مراحل طی شده، در خصوص صدور حکم انصراف از تحصیل و نگهداری آمار اقدام فرمایید.

مدیر امور آموزش و تحصیلات تکمیلی

رونوشت: مسؤل آموزش دانشکده، کارشناس امور دانشجویی، مسؤل خوابگاه‌ها