

**درخواست انصراف از تحصیل**  
**دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد**

تذکر مهم: ماده 19 آیین نامه دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته (ورودی 94 و بعد از آن): دانشجوی متقاضی انصراف از تحصیل، باید درخواست انصراف خود را شخصاً و به صورت کتبی به اداره تحصیلات تکمیلی تسلیم کند. دانشجو مجاز است فقط برای یک بار و تا دو ماه از تاریخ ارائه درخواست، تقاضای انصراف خود را پس بگیرد در غیر این صورت، پس از انقضای این مهلت، حکم انصراف از تحصیل وی صادر می شود.

**تبصره:** تصمیم گیری برای بازگشت به تحصیل دانشجوی منصرف از تحصیل، برعهده موسسه است.

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه

با سلام و احترام

اینجانب	فرزند	به شماره شناسنامه	متولد سال	صادره از
حوزه	به شماره دانشجویی	دانشجوی رشته	دوره	در

مقطع کارشناسی ارشد به دلایل زیر تقاضای انصراف دائم از تحصیل را دارم. لذا خواهشمند است دستور فرمائید اقدامات لازم بعمل آید.

سهمیه قبولی در دانشگاه: تعداد واحد ترم جاری: تعداد واحد گذرانده:

علت انصراف از تحصیل:

-۱

-۲

آدرس دقیق محل سکونت و تلفن تماس:

امضاء دانشجو/ تاریخ

مدیر محترم امور آموزشی

به اطلاع می رساند نامبرده با امور مالی دوره شبانه تسویه حساب نموده است.

امضاء مسئول امور مالی شبانه/ تاریخ

مدیر محترم امور آموزشی

انصراف نامبرده منع قانونی ندارد.

امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی/ تاریخ

اداره محترم خدمات آموزشی

با توجه به دلایل مطرح شده با درخواست ایشان موافقت می شود.

امضاء مدیر امور آموزشی/ تاریخ

**در صورت تقاضای بازگشت مجدد به تحصیل قبل از فرصت دو ماهه بایستی فرم ذیل را تکمیل نمایند.**

اینجانب	به شماره دانشجویی	در تاریخ	از انصراف دادن
منصرف و تقاضای بازگشت به تحصیل را دارم. خواهشمند است اقدامات لازم مبذول فرمائید.			
امضاء دانشجو/ تاریخ			