

شماره :
تاریخ :

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ



«فرم درخواست انصراف قطعی از تحصیل»

مدیر محترم امور آموزش دانشگاه علوم پزشکی نیشابور :

با سلام و احترام؛

به استحضار می‌رساند، اینجانب

دانشجوی رشته مقطع

به شماره دانشجویی دوره روزانه آموزش آزاد ضمن اطلاع کامل از مقررات مربوط به انصراف از تحصیل و

پذیرش کلیه عواقب قانونی آن، درخواست انصراف از تحصیل دارم. بدیهی است مسئولیت هرگونه اشکال آموزشی ناشی از این انصراف به عهده اینجانب بوده و در آینده حق هیچگونه اعتراضی نخواهم داشت.

دلایل انصراف:

تاریخ و امضاء دانشجو

مدیر محترم گروه آموزشی جناب آقای / سرکار خانم :

سلام علیکم

به حضور ارسال مستدعی

رشته

احتراما بدینوسیله درخواست انصراف از تحصیل دانشجو

است اعلام نظر فرمایید.

با درخواست نامبرده موافقت شد با درخواست نامبرده مخالفت شد

تاریخ و امضا مدیر گروه

مدیریت محترم امور مالی:

سلام علیکم

جهت تسویه حساب به حضور

رشته

احتراما بدینوسیله درخواست انصراف از تحصیل دانشجو

ارسال می‌گردد.

تاریخ و امضا امور مالی

همکار گرامی جناب آقای / سرکار خانم :

کارشناس محترم رشته

سلام علیکم

به شماره دانشجویی:

درخواست انصراف قطعی از تحصیل دانشجو آقای / خانم:

بررسی و با انصراف از تحصیل نامبرده موافقت مخالفت

در مورخ:

دانشجوی رشته:

گردید.

مدیر امور آموزشی

دانشگاه