



بسمه تعالی

فرم شماره ۱

فرم تقاضای انصراف از تحصیل

تاریخ:

شماره:

معاون محترم آموزشی دانشکده

با سلام، احتراماً اینجانب به کد ملی دانشجوی مقطع رشته
به شماره دانشجویی دوره روزانه شبانه درخواست انصراف از تحصیل در دانشگاه
محقق اردبیلی را دارم. ضمناً اینجانب در حال استفاده از معافیت تحصیلی می باشم نمی باشم خواهشمند است دستور
اقدام مقتضی صادر گردد.

امضاء دانشجو - اثر انگشت

تاریخ

مسئول محترم آموزشی دانشکده

با سلام

احتراماً ضمن بررسی درخواست انصراف آقای / خانم دانشجوی مقطع رشته
اقدام لازم مبذول گردد. لطفاً توجه داشته باشید که تنظیم و ارسال نامه کتبی به مدیریت امور آموزشی
دانشگاه مبنی بر انصراف از تحصیل نامبرده برای دانشجویان پسر دارای معافیت تحصیلی جهت اقدام به منظور ابطال معافیت
تحصیلی الزامی می باشد.

معاون آموزشی دانشکده - امضاء

تاریخ