



فرم درخواست انصراف از تحصیل

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام و احترام؛

به استحضار می‌رساند اینجانب دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته به
شماره دانشجویی درخواست انصراف از تحصیل دارم. خواهشمندم دستور فرمایید اقدام لازم را
مبذول نمایند.

۲-مدیر گروه

نام و نام خانوادگی

امضاء

۱- دانشجو

نام و نام خانوادگی

امضاء