|  |
| --- |
| **اطلاعات فردی و آموزشی** |
| **شماره دانشجویی:** | **نام و نام خانوادگی:** | **ورودی:** |
| **رشته تحصیلی:** | **مقطع تحصیلی:** | **نام استاد راهنمای آموزشی:** |
| **درخواست دانشجو** |
| با سلام و احترام اينجانب ضمن آگاهی کامل از آیین نامه آموزشی دوره کارشناسی پیوسته/ کارشناسی ارشد ناپیوسته/ دکتری تخصصی، تقاضاي انصراف از تحصيل را دارم. خواهشمند است دستور مساعدت صادر فرماييد.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| سال ورود به دانشگاه | تاریخ شروع به تحصیل | تعداد نیمسال های تحصیلی | تعداد واحد انتخابی | تاریخ تقاضای انصراف از تحصیل |
| نظری | عملی | روز | ماه | سال |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

    امضاء دانشجو**ماده 38 آیین نامه کارشناسی پیوسته، ماده 17 آیین نامه کارشناسی ارشد ناپیوسته و ماده 28 آیین نامه آموزشی دکتری تخصصی(Ph.D):** دانشجويي كه تمايل به انصراف از تحصيل داشته باشد درخواست انصراف خود را شخصاً به اداره آموزش دانشكده تسليم نمايد. اين دانشجو مجاز است فقط براي يك بار حداكثر تا يك ماه قبل از پايان همان نيمسال تقاضاي انصراف خود را پس بگيرد. پس از انقضاي اين مهلت حكم انصراف از تحصيل وي صادر مي شود و پس از آن حق ادامه تحصيل در آن رشته را ندارد.تبصره : دانشجوي منصرف از تحصيل چنانچه بخواهد سوابق تحصيلي خود را دريافت نمايد موظف است به كليه تعهدات قانوني دوران تحصيل خود عمل نمايد. |
| **اعلام نظر استاد راهنما و مدیر گروه آموزشی** |
|  با درخواست انصراف از تحصیل دانشجو در تاریخ ..................................... موافقت می شود 🗖مخالفت می شود🗖

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی استاد راهنمای آموزشی:  امضاء |  نام و نام خانوادگی مدیر گروه آموزشی:  امضاء |

 |