



No : شماره،  
Date : تاریخ،  
Attachment : پیوست:

## فرم تقاضای انصراف

اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... مقطع .....  
ورودی ..... به شماره دانشجویی ..... با آگاهی به آیین نامه های موسسه در خصوص پرداخت شهریه ثابت بابت انصراف قبل از زمان حذف و اضافه واحد و شهریه کامل یک ترم تحصیلی ( ثابت و متغیر ) پس از زمان حذف و اضافه واحد ، تقاضا دارم با انصراف از تحصیل اینجانب در این موسسه به علت :

.....  
.....

موافقت فرمایید .

امضاء دانشجو: تاریخ تقاضا :

نظر شورای آموزشی

.....  
.....

امضاء تاریخ