مدير محترم آموزش

 اينجانب ....................................................... دانشجوي رشته ....................................................................... به شماره دانشجويي ..................................... با گذراندن تعداد ............................ واحد درسي و معدل کل ............................. قادر به ادامه تحصيل نمي باشم و درخواست **انصراف قطعي** از تحصيل دارم. خواهشمند است موافقت خود را اعلام فرماييد.

  **امضاء متقاضي:**

 **تاريخ:**

**اینجانب...............مدیر گروه رشته.....................با تقاضای انصراف قطعی دانشجو.............................**

**موافقت دارم/ندارم.**

 **امضاء مدیر گروه:**

**اینجانب................معاونت امور فرهنگی و دانشجویی با تقاضای انصراف قطعی دانشجو...................**

**موافقت دارم/ندارم.**

 **معاونت دانشجویی فرهنگی:**

**بنابر مصوبه شوراي آموزش مورخ ........................ با تقاضاي انصراف آقا/خانم .................................. موافقت مي شود.**

 **امضاء مدير آموزش:**