


فرم شماره ۸	بسمه تعالی	 <b>مدیریت تحصیلات تکمیلی</b>
تاریخ:	<b>فرم تقاضای انصراف از تحصیل (مقطع کارشناسی ارشد و دکتری)</b>	
شماره:	دانشکده: ..... گروه آموزشی: .....	

**مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

**با سلام**

احتراما اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... دانشجوی ..... کارشناسی ارشد ..... دکتری ..... ورودی نیمسال اول ..... نیمسال دوم ..... سال تحصیلی ..... رشته ..... گرایش ..... دوره: ..... روزانه ..... نوبت دوم ..... پردیس خودگردان ..... تاکنون تعداد ..... واحد درسی را با معدل کل ..... گذرانده‌ام، با علم و آگاهی از کلیه قوانین و مقررات آموزشی مربوط به انصراف از تحصیل، بنا بدلیل زیر تقاضای ترک تحصیل دائم و صدور حکم قطعی انصراف از تحصیل را دارم. ضمنا: اینجانب مایل به استفاده از مهلت قانونی خود جهت تجدید نظر در انصراف از تحصیل خود می باشم ..... اینجانب مایل به استفاده از مهلت قانونی خود جهت تجدید نظر در درخواست انصراف از تحصیل خود نبوده و متقاضی صدور حکم قطعی تاییدیه ترک تحصیل دائم در اولین زمان ممکن می باشم .....  
.....  
.....  
نام و نام خانوادگی دانشجو: .....  
تاریخ و امضا: .....

نظر گروه آموزشی

گروه آموزشی با درخواست انصراف از تحصیل دانشجوی مذکور ..... موافقت می نماید ..... موافقت نمی نماید .....  
توضیح: .....  
.....  
نام و نام خانوادگی مدیر گروه، تاریخ و امضا

نظر امور شهریه دانشگاه

بدینوسیله تایید می شود دانشجوی فوق الذکر ..... هیچ گونه بدهی مالی به دانشگاه ندارد ..... بدهی مالی به دانشگاه دارد .....  
نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء

نظر کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه

دانشجو مشمول مقررات مربوط به اخراج ..... می باشد ..... نمی باشد ..... همچنین طبق قانون تامین وسایل و امکانات تحصیل اطفال و نوجوانان ایرانی و آیین نامه اجرایی آن، مشمول پرداخت هزینه آموزش رایگان ..... می باشد ..... نمی باشد ..... در صورتی که دانشجو مشمول پرداخت هزینه آموزش رایگان است، مبلغ، شماره سریال فیش و تاریخ واریز در زیر درج گردد  
شماره سریال فیش واریزی: .....  
تاریخ فیش واریزی: .....  
مبلغ فیش واریزی (به ریال): .....  
توضیح: .....  
نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضا

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

احتراما با توجه به تسویه حساب کامل دانشجو، صدور تاییدیه ترک تحصیل دائم از تاریخ ..... بلامانع است. ضمنا مشارالیه ..... کارت دانشجویی ..... فرم تسویه حساب ..... و ..... فیش واریزی آموزش رایگان ..... خود را در تاریخ ..... به تحصیلات تکمیلی دانشگاه تحویل داده است  
توضیح: .....  
نام و نام خانوادگی کارشناس تحصیلات تکمیلی، تاریخ و امضا

کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

احتراما با توجه به وارد فوق، با صدور تاییدیه ترک تحصیل دائم دانشجوی مذکور ..... موافقت می شود ..... موافقت نمی شود .....  
نام و نام خانوادگی، امضا و تاریخ

**توجه:** دانشجویی که قصد انصراف از تحصیل را دارد می بایست شخصا درخواست انصراف خود را به مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه تسلیم نماید. دانشجو مجاز است فقط یکبار و در موعد مقرر از تاریخ درخواست، تقاضای انصراف خود را پس بگیرد. پس از انقضای این مهلت حکم انصراف وی صادر خواهد شد. **دانشجوی منصرف از تحصیل می بایست به تمامی تعهداتی که در دوران تحصیل سپرده است عمل نماید. موافقت با بازگشت به تحصیل دانشجو بر عهده دانشگاه است.**