



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
موسسه آموزش عالی پارس

فرم انصراف از تحصیل

تاریخ:

شماره:

اینجانب

فرزند

به شماره ملی

به شماره دانشجویی

دانشجوی رشته

مقطع

به دلیل

انصراف خود را از ادامه تحصیل در تاریخ / / اعلام می دارم.

شماره تماس ثابت:

شماره تماس همراه:

امضاء و تاریخ

از: واحد آموزش به: مرکز مشاوره و معاونت فرهنگی

احتراماً بدینوسیله آقا/خانم

جهت بررسی دلایل انصراف و اعلام نظر حضورتان معرفی می گردد.

امضاء و تاریخ

از: معاونت فرهنگی به: مشاور گرامی جناب آقای/سرکار خانم

احتراماً بدینوسیله آقا/خانم

جهت بررسی دلایل انصراف و اعلام نظر حضورتان معرفی می گردد.

امضاء و تاریخ

از: مشاوره به: شورای محترم آموزشی

احتراماً بدینوسیله اعلام می دارد درخواست انصراف نامبرده مورد بررسی قرار گرفت و با درخواست وی موافقت مخالفت گردید.

توضیحات:

امضاء و تاریخ

در جلسه شورای آموزش مورخ

با درخواست انصراف نامبرده موافقت مخالفت گردید.

امضاء و تاریخ