



شماره :

تاریخ :

پیوست :

بسمه تعالی

تقاضای ترک تحصیل دائم دانشجویان

اداره آموزش

اینجانب فرزند دارای شماره شناسنامه صادره از با کد ملی دانشجوی ترم مقطع رشته این مؤسسه که تاکنون در واحد درسی نمره قبولی گرفته‌ام و با آگاهی کامل از مقررات مربوط به انصراف از تحصیل، تقاضای ترک تحصیل دائم را دارم.

امضاء و تاریخ

اعلام نظر کتابخانه:

بدینوسیله گواهی می‌شود نامبرده هیچ بدهی به کتابخانه ندارد.

نام و نام خانوادگی: امضاء و تاریخ

اعلام نظر امور مالی:

بدینوسیله گواهی می‌شود نامبرده از نظر شهریه هیچ بدهی به مؤسسه ندارد.

نام و نام خانوادگی: امضاء و تاریخ

اعلام نظر امور دانشجویی:

بدینوسیله گواهی می‌شود نامبرده از نظر وام و کمک هزینه تحصیلی هیچگونه بدهی به صندوق رفاه دانشجویان ندارد.

نام و نام خانوادگی: امضاء و تاریخ

اعلام نظر آزمایشگاه:

بدینوسیله گواهی می‌شود نامبرده کلیه وسایل آزمایشگاه را تحویل داده است.

نام و نام خانوادگی: امضاء و تاریخ

اعلام نظر اداره آموزش:

بدینوسیله گواهی می‌شود خانم/آقای دانشجوی ترم سال تحصیلی رشته با مؤسسه تسویه حساب نموده است و هیچ بدهی ندارد. صدور تأییدیه ترک تحصیل دائم ایشان بلامانع است.

نام و نام خانوادگی: امضاء و تاریخ

اداره آموزش

با توجه به تقاضای خانم/آقای و نظر آن اداره محترم، تأییدیه ترک تحصیل نامبرده صادر شود.

معاون آموزشی

شماره بازنگری: ۰۱	تاریخ: ۱۳۸۹/۰۵/۱۱	کد فرم: F-VE-01-12
-------------------	-------------------	--------------------