

تاریخ :................

شماره:................

پیوست:................

**تقاضانامه انصراف از تحصیل دائم دانشجویان**

1**\_ اینجانب (نام و نام خانوادگی ) فرزند شماره شناسنامه**

**صادره از متولد کدملی دانشجوی نیمسال رشته**

**دوره سال ورود دانشکده این دانشگاه که تاکنون در واحد درسی نمره قبولی گرفته ام با آگاهی کامل از مقررات و آیین نامه آموزشی و انجام تسویه حساب کامل\* و پرداخت بدهی های مربوطه تقاضای انصراف از تحصیل می نمایم.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2\_ در صورت واجد شرایط بودن متقاضی دریافت مدرک کاردانی هستم**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3-نظر استاد راهنما:**

 **امضاء**

**4- نظر مدیر گروه:**

 **امضاء**

 **5\_ نظر معاون آموزشی دانشکده:**

 **امضاء**

**\* انجام تسویه حساب از طریق سیستم گلستان امکان پذیر است.**