

بسمه تعالی

شماره:

وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری

مؤسسه آموزش عالی غیر دولتی - غیرانتفاعی امام جواد(ع) تاریخ:

Imam Javad Higher Education Institute

پیوست:



فرم تقاضای انصراف دائم از تحصیل دانشجو

اداره آموزش مؤسسه

با سلام

اینجانب فرزند..... به شماره دانشجویی به شماره شناسنامه..... صادره از..... دانشجوی مقطع رشته دوره..... این دانشگاه که تاکنون واحد درسی را گذرانده‌ام ، به دلیل

دوری مسیر

ناتوانی در پرداخت هزینه ها

قبولی در رشته دیگر

عدم علاقه به رشته تحصیلی

.....

با آگاهی کامل از مقررات آموزشی ، تقاضای انصراف دائم از تحصیل را دارم.

نام و نام خانوادگی :

امضاء و تاریخ :

نظر مدیر گروه:

نظر حوزه مشاوره:

توجه :

با عنایت به ماده ۳۶ آئین نامه آموزشی ، دانشجو مجاز است فقط برای یکبار در فاصله یک ماه از تاریخ درخواست، تقاضای انصراف خود را پس بگیرد.