



دانشگاه گیلان - بندر انزلی

« دانشکده هدی - معاونت آموزشی »

« فرم تقاضای انصراف از تحصیل »

تاریخ :
شماره :
پیوست :

اینجانب..... دانشجوی رشته..... به شماره دانشجویی.....

مقطع: کارشناسی کارشناسی ارشد از نیمسال اول / دوم سال تحصیلی/..... تقاضای انصراف از تحصیل دارم.

دلایل درخواست:

تاریخ و امضاء دانشجو

دانشجو می تواند ظرف مدت دو ماه از تاریخ درخواست، تقاضای انصراف خود را پس بگیرد در غیر اینصورت درخواست قطعی و غیر قابل بازگشت می باشد

نظر مدیرگروه محترم دانشکده

با انصراف از تحصیل ایشان موافقت می گردد.

تاریخ و امضاء مدیرگروه

نظر کارشناس محترم دانشکده

درخواست فوق در تاریخ..... به آموزش دانشکده تحویل داده شده و از آنجا که نامبرده در مهلت قانونی جهت بازپس گیری انصراف خود مراجعه ننموده، بنابراین انصراف از تحصیل ایشان قطعی است.

تاریخ و امضاء کارشناس آموزش

تاریخ و امضاء

- با توجه به دلایل ارائه شده با انصراف نامبرده موافقت می گردد مخالف می گردد .

معاونت آموزش و پژوهش

دریافت و ابطال کارت دانشجویی .

اخذ فرم تسویه حساب.

تبدیل وضعیت تحصیلی دانشجو به صورت قطعی به انصراف.

تحویل مدارک به دانشجو با اخذ رسید.

تاریخ و امضاء کارشناس آموزش