

« درخواست انصراف از تحصیل »

تعهد انصراف از تحصیل دارای امکان بازگشت به تحصیل (در صورت تمایل به استفاده از فرصت دو ماه)

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه
با سلام، احتراماً؛ بدینوسیله اینجانب..... فرزند..... دانشجوی رشته به شماره دانشجویی و
شماره ملی..... ، که تاکنون تعداد واحد درسی را گذرانده است، در تاریخ .../.../... ۱۳.... ضمن اعلام اطلاع والدین از این اقدام،
درخواست انصراف از تحصیل در دانشگاه صنعتی جندی‌شاپور دزفول را اعلام می‌دارم. بدینه است اینجانب در یک بازه دو ماهه یعنی تا تاریخ .../.../... ۱۳....
فرصت خواهم داشت تا درخواست انصراف از تحصیل خود را با ارائه درخواست کتبی، باطل نموده و تقاضای بازگشت به تحصیل ارائه نمایم در غیر این صورت و
پس از سپری شده تاریخ فوق، پرونده تحصیلی اینجانب در دانشگاه صنعتی جندی‌شاپور دزفول با وضعیت انصراف از تحصیل بسته خواهد شد.

امضاء اداره آموزش دانشکده تاریخ	امضاء ریاست دانشکده تاریخ	امضاء مدیر گروه تاریخ	امضاء استاد راهنما تاریخ	امضاء دانشجو تاریخ
------------------------------------	------------------------------	--------------------------	-----------------------------	-----------------------

تعهد انصراف از تحصیل قطعی بدون امکان بازگشت به تحصیل (در صورت عدم تمایل به استفاده از فرصت دو ماه)

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه
با سلام، احتراماً؛ اینجانب..... فرزند دانشجوی رشته به شماره دانشجویی و شماره ملی ضمن
اعلام اطلاع والدین از این اقدام در تاریخ .../.../... ۱۳.... تقاضای انصراف از تحصیل بدون حق بازگشت در فرصت دوماه و یا پس از آن را در این دانشگاه اعلام
می‌دارم.

امضاء اداره آموزش دانشکده تاریخ	امضاء ریاست دانشکده تاریخ	امضاء مدیر گروه تاریخ	امضاء استاد راهنما تاریخ	امضاء دانشجو تاریخ
------------------------------------	------------------------------	--------------------------	-----------------------------	-----------------------

درخواست دانشجویان انصافی که حداقل ۶۸ واحد درسی مجاز را مطابق آین نامه آموزشی گذرانده اند و درخواست مدرک کاردانی دارند.

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه
اینجانب فرزند به شماره دانشجویی و شماره ملی بدین وسیله ضمن اطلاع از این موضوع که بر اساس
قانون نظام وظیفه "دانشجویان پسر مقطع کارشناسی که با اخذ مدرک کاردانی، انصراف می‌دهند تا پایان خدمت سربازی مجاز به ادامه تحصیل در مقطع
کارشناسی پیوسته نیستند" اعلام می‌نمایم که تمایل به دریافت گواهینامه پایان تحصیلات در مقطع کارشناسی را دارم و در تحت هیچ شرایطی نیز حق تعییر
درخواست خود را نخواهم داشت.

امضاء اداره آموزش دانشکده تاریخ	امضاء ریاست دانشکده تاریخ	امضاء مدیر گروه تاریخ	امضاء استاد راهنما تاریخ	امضاء دانشجو تاریخ
------------------------------------	------------------------------	--------------------------	-----------------------------	-----------------------

با سلام
احتراماً، طبق بررسی های صورت گرفته شده در گروه آموزشی صدور:

- فرم های تسوبه حساب
- حکم انصراف از تحصیل
- مدرک کاردانی

از نظر این مدیریت بلامانع است.

امضا تاریخ مدیر امور آموزشی دانشگاه

- به دانشجویانی که قصد انصراف از تحصیل دارند اعلام می‌شود که قل از دریافت فرم های تسوبه حساب نسبت به تکمیل مدارک ثبت نامی خود
اقدام نمایند.

- به دانشجویانی که قصد انصراف از تحصیل دارند اعلام می‌شود پرداخت هزینه آموزش رایگان بجز دانشجویانی که مجدد در کنکور سراسری پذیرفته
خواهند شد الزامی است.