

((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 تا کنون تعداد واحد درسی را گذرانده ام در تاریخ/...../۱۴ درخواست انصراف از تحصیل در دانشگاه صنعتی مازندران را اعلام می دارم. بدیهی است اینجانب در یک بازه دو ماهه یعنی تا تاریخ/...../۱۴ 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 شدن تاریخ فوق، پرونده تحصیلی اینجانب در دانشگاه صنعتی مازندران دزفول با وضعیت انصراف از تحصیل بسته خواهد شد.

امضای دانشجو تاریخ	امضای استاد راهنما تاریخ	امضای مدیر گروه تاریخ	امضای مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده 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 در تاریخ/...../۱۴ تقاضای انصراف از تحصیل بدون حق بازگشت در فرصت دو ماه و یا پس از آن را در این دانشگاه اعلام می دارم.

امضای دانشجو تاریخ	امضای استاد راهنما تاریخ	امضای مدیر گروه تاریخ	امضای مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده تاریخ
-----------------------	-----------------------------	--------------------------	--