

تاریخ:

شماره:

فرم درخواست انصراف از تحصیل (طرح در شورای آموزشی)

مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: مقطع و رشته تحصیلی:

علت درخواست انصراف تحصیلی:

تاریخ و امضاء دانشجو

وضعیت تحصیلی دانشجو

تعداد واحدهای گذرانده شده	معدل نیمسال جاری (نهایی / موقت)	معدل کل	تعداد نیمسال گذرانده شده	نیمسالهای مشروطی

تاریخ و امضاء کارشناس آموزش

به مشاور تحصیلی مؤسسه:

خواهشمند است درخصوص دانشجوی فوق مشاوره تحصیلی انجام و نتیجه به آموزش اعلام شود.

مدیر آموزش

به آموزش مؤسسه:

درخصوص دانشجوی مذکور مشاوره انجام گرفت. با توجه به شرایط و بررسیهای انجام شده علت انصراف از تحصیل ایشان بدین شرح اعلام می گردد:

تاریخ و امضاء مشاور

نظر شورای آموزشی مؤسسه:

شورای آموزشی با بررسی درخواست دانشجو و وضعیت اعلام شده از مشاور محترم مؤسسه با درخواست با درخواست انصراف از تحصیل نامبرده موافقت می نماید ☐ موافقت نمی نماید ☐

تاریخ برگزاری شورا آموزشی:

شماره برگزاری جلسه شورای آموزشی:

امضاء نماینده شورا

به کارشناس آموزش

با توجه به مصوبه شورای محترم آموزشی در تاریخ فوق، فرم تسویه حساب انصراف از تحصیل توسط نامبرده تکمیل و سایر امور آموزشی انجام گیرد.

امضاء مدیر آموزش