

بسمه تعالی
موسسه آموزش عالی احرار رشت
فرم انصراف از تحصیل



اداره آموزش موسسه

با سلام

احتراماً، اینجانب فرزند به شماره شناسنامه صادره از دانشجوی ترم مقطع رشته به شماره دانشجویی که تاکنون واحد درسی را با معدل گذرانده ام . با توجه به دلایل زیر:

.....
.....

و ارائه برگ مدارک پیوست، با صحت و سلامت و آگاهی کامل از مقررات مربوط به انصراف از تحصیل، تقاضای ترک تحصیل دائم و صدور حکم قطعی انصراف از تحصیل را دارم.

ضمناً تاکنون کلیه بدهی های قبلی خود بابت شهریه ثابت و متغیر دروس را پرداخت نموده ام.

مقررات انصراف از تحصیل نیز به شرح ذیل دقیقاً به اینجانب تفهیم شده است:

۱- امکان استفاده از دو ماه مهلت برای نگهداری درخواست، قبل از صدور حکم قطعی با عنایت به مقررات آموزشی.

۲- عدم امکان بازگشت به تحصیل پس از اتمام مهلت تعیین شده .

۳- عدم امکان بازگشت شهریه و پرداخت خسارت انصراف و تسویه حساب کامل برابر مقررات و دستورالعمل های مربوطه.

تاریخ تقاضا: روز ماه سال

آدرس محل سکونت و تلفن تماس:

امضاء دانشجو:

مدیر محترم آموزش

درخواست خانم آقای دانشجوی رشته بررسی شد از نظر آموزش بلامانع است.

امضاء مدیر گروه

امضاء کارشناس رشته

تاریخ

تاریخ

نظر شورای آموزشی موسسه:

موضوع در جلسه مورخ شورای موسسه مطرح و با درخواست انصراف از تحصیل نامبرده ضمن پرداخت خسارت به موسسه به میزان موافقت شده است .

امضاء دبیر شورا

مبلغ ریال در تاریخ بابت انصراف دائم در نیمسال سال تحصیلی و بدهی قبلی توسط دانشجو به حساب موسسه واریز گردید.

امضاء و مهر مسئول مالی موسسه

کارشناس محترم گروه

درخواست نامبرده در سیستم ثبت گردد.

مسئول آموزش

درخواست مورد نظر در سیستم ثبت شده است.

کارشناس رشته

امضاء و تاریخ