



درخواست انصراف دائم از تحصیل

معاون محترم آموزشی دانشکده

با سلام ، احتراماً اینجانب فرزند / / متولد / / دارای شماره شناسنامه / / صادره از / / دانشجوی ورودی نیمسال / / با شماره دانشجویی / / بر اساس ماده ۳۸ آئین نامه آموزشی مصوب / / رشته / / بیست و ششمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی با آگاهی کامل انصراف از تحصیل دائم خود را اعلام می نمایم . خواهشمنداست با تقاضای اینجانب موافقت و ترتیبی اتخاذ فرمائید ضمن تسویه حساب ریز نمرات واحدهای اکتسابی ام را خریداری نمایم .
تاریخ تنظیم درخواست : / / امضاء دانشجو:

شماره :

تاریخ :

معاون محترم آموزشی دانشگاه

با سلام ، احتراماً ضمن تأیید مندرجات فوق اعلام می دارد دانشجو با کلیه قسمت‌های این دانشکده و با امور دانشجویی از نظر (کمک هزینه تحصیلی ، وام تحصیلی ، وام مسکن ، وام اضطراری و بهره مندی از خوابگاه) تسویه حساب نموده اند (تصویر پیوست است) در ذیل جدول وضعیت تحصیلی نامبرده به همراه () برگ اصل کارنامه تحصیلی شان را که به تفکیک در ترم تنظیم گردیده جهت هرگونه اقدام لازم ایفاد می گردد.

تاریخ دقیق انصراف از تحصیل : / /

تاریخ شروع به تحصیل : / /

تاریخ دقیق ثبت نام : / /

ردیف	نیمسال تحصیلی	تعداد واحد نظری	تعداد واحد عملی	جمع واحد	ردیف	نیمسال تحصیلی	تعداد واحد نظری	تعداد واحد عملی	جمع واحد
۱									
۲									

افزافه می نماید ایشان با استفاده از سهمیه **مناطق** در آزمون سراسری پذیرفته شده و براساس مدرک شماره - / مورخ - فتوکپی ضمیمه است به - متعهد می باشند که با توجه به متن تعهد نامه می بایست راساً در خصوص استیفای حقوق دولت اقدام نمایند .

دکتر لیلا کیکاووسی

سرپرست معاونت آموزشی و پژوهشی دانشکده

مهر و امضاء ریاست دانشکده

اداره کل دانشجویان و دانش آموختگان داخل

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

سلام علیکم ، با عنایت به مراتب فوق که مورد تأیید این امور می باشد خواهشمنداست دستور فرمائید پس از تسویه حساب با دانشجوی یاد شده این دانشگاه را جهت اقدامات بعدی مطلع نمایند .

دکتر محمد نوری سپهر

معاون آموزشی دانشگاه

دکتر عفت هائف نیا

سرپرست مدیریت آموزشی و

تحصیلات تکمیلی دانشگاه

رونوشت : واحد آموزش دانشکده بهداشت