



باسمه تعالی

فرم تقاضای انصراف از تحصیل

نام و نام خانوادگی :

شماره دانشجویی :

رشته :

ورودی سال : -- ۱۳ نیمسال : اول دوم

دلیل تقاضای انصراف :

امضاء دانشجو

تاریخ

شماره تماس :