



بسمه تعالی

تاریخ:.....

شماره:.....

خلاصه فرم تسویه انصراف دائم صرفاً دانشجویان ورودی جدید

اینجانب به شماره دانشجویی فرزند دانشجوی دوره رشته که تاکنون در واحد درسی نمره قبولی دارم با آگاهی کامل از مقررات آموزشی و آئین نامه انصراف ، تقاضای ترک تحصیل دائم را می نمایم.
تذکر: دانشجو پس از انصراف از تحصیل حداکثر ۲ ماه برای لغو انصراف فرصت دارد.

امضاء دانشجو و تاریخ

امضاء	واقع در ساختمان دکتر قریب	مدیر امور دانشجویی	امضاء	واقع در ساختمان دکتر قریب	بایگانی شاغلین به تحصیل (اداره کل)
امضاء		تسویه حساب مورد تأیید است	امضاء		کارت دانشجویی تحویل شد
امضاء		اداره تغذیه	امضاء		امور مالی دانشجویان شبانه
امضاء		اداره امور خوابگاه ها	امضاء		تسویه حساب می باشند
امضاء		اداره رفاه دانشجویی	امضاء		اداره مشمولین دانشجویان پسر
امضاء		نامبرده هیچگونه بدهی ندارند	امضاء		اداره امتحانات
					دارای انتخاب واحد ثبت شده نمی باشند

تقاضای ترک تحصیل دائم نامبرده که تسویه حساب نموده است مورد موافقت قرار گرفت لذا پرونده تحصیلی ایشان از این تاریخ مختومه اعلام می شود اشتغال به تحصیل مجدد ایشان منوط به قبولی مجدد در کنکور سراسری و احراز شرایط اعلام شده از طرف وزارت علوم تحقیقات و فناوری خواهد بود.

دکتر محمد علی بداعی فرد

مدیر امور آموزشی دانشگاه

آدرس محل سکونت :

تلفن همراه دانشجو :

رونوشت:

بایگانی دانشجویان شاغل به تحصیل

آدرس: اراک سردشت بلوار کربلا پردیس دانشگاه اراک ساختمان دکتر قریب صندوق پستی ۸۷۹ تلفن: ۰۲۶۲۱۳۶۲/۳۲۶۲۱۳۶۰ - ۰۸۶