



باسمه تعالی

واحد آموزشهای الکترونیکی دانشگاه شیراز



فرم درخواست انصراف از تحصیل

اینجانب	به شماره دانشجویی	فرزند	به شماره شناسنامه
متولد	صادره	دانشکده	ورودی سال تحصیلی
دوره	مقطع	تقاضای انصراف از تحصیل می نمایم و متعهد می شوم که تحت	

هیچ شرایطی تقاضای لغو حکم انصراف ننمایم.
دلایل تقاضای انصراف:

-۱

-۲

-۳

تاریخ و امضاء دانشجو

شماره:

تاریخ:

مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه شیراز

احتراماً ضمن ارسال فرم تکمیل شده تسویه حساب خانم/آقای شماره دانشجویی
دانشجوی رشته به اطلاع می رساند با تقاضای انصراف از تحصیل نامبرده از نیمسال اول/دوم سال
تحصیلی با توجه به مدارک و دلایل ارائه شده موافقت می گردد، خواهشمند است در خصوص صدور حکم انصراف
از تحصیل مشارالیه اقدام مقتضی بعمل آورید.
ضمناً نامبرده با دانشکده تسویه حساب مالی نموده و هیچگونه بدهی ندارد، فرم تسویه حساب پیوست می باشد.

مهر و امضاء معاون آموزشی دانشکده آموزشهای الکترونیکی