



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه تفرش

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

تاریخ:

شماره:

پیوست:

فرم درخواست انصراف دائم از تحصیل

اداره کل آموزش دانشگاه تفرش

با سلام

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه

صادره از به شماره دانشجویی دانشجوی

ترم مقطع رشته

دوره این دانشگاه که تاکنون در واحد درسی نمره قبولی کسب

کرده‌ام با آگاهی کامل از مقررات مربوط به انصراف از تحصیل تقاضای ترک تحصیل

دائم (انصراف) را دارم.

تاریخ انصراف از تحصیل: امضاء دانشجو: