دانشگاه اراک

اداره تحصيلات تكميلي

شماره : ...............................

تاریخ: ...............................

 **تقاضای انصراف از تحصیل**

**مقررات مربوط به مقطع کارشناسی ارشد :**

\* چنانچه دانشجو بعد از یکماه درخواست انصراف خود را پس نگیرد گواهی انصراف آن صادر می گردد.( ماقبل 94 )

\* دانشجو مجاز است فقط برای یکبار و تا دوماه از تاریخ ارائه درخواست ، تقاضای انصراف خود را پس بگیرد در غیر اینصورت حکم انصراف از تحصیل وی صادر می گردد .( ورودیهای 94 به بعد)

\* دانشجوی منصرف از تحصیل، درصورت تسویه حساب کامل با دانشگاه قبل از تاریخ ثبت نام آزمون، مجاز به شرکت در آزمون سازمان سنجش می باشد.

**مشخصات دانشجو :**

اینجانب ....................................................فرزند ............................ به شماره شناسنامه ...........................صادره از ................. متولد ...................

دانشجوی ورودی نیمسال اول 🖵دوم 🖵 سال تحصیلی .................. مقطع .................................رشته ...................................دانشکده ....................................... به شماره دانشجویی ............................................ این دانشگاه که تاکنون در ........... واحد درسی نمره قبولی گرفته ام با آگاهی از مقررات مربوط به انصراف ، تقاضای ترک تحصیل دائم (بشرح ذیل ) را دارم .

  **امضای دانشجو**

 **تاریخ**

با تقاضای انصراف نامبرده موافقت می گردد .

 **نام و نام خانوادگی استاد راهنما**  **امضای مدیر گروه**

 **امضاو تاریخ تاریخ**

با توجه به مراتب فوق ترک تحصیل دائم نامبرده از نظر این دانشکده بلامانع می باشد .

 **مهر و امضای معاون آموزشی دانشکده**

 **تاریخ**

تقاضای ترک تحصیل دائم **خانم / آقای** ......................................................... مورد موافقت قرار گرفت .

 **امضای** **مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

به این وسیله گواهی می شود که **خانم/آقای** ........................................................ دانشجوی نیمسال اول 🖵 دوم 🖵 سال تحصیلی .......................................... با دانشگاه تسویه حساب نموده است .

 نامبرده تعهد آموزش رایگان دارد🖵 ندارد🖵 و تحویل مدارک( پرونده) به ایشان امکان پذیر است🖵 نیست🖵

 **کارشناس اداره تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

 **مهر، امضا و تاریخ**