



بسمه تعالی  
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری  
دانشگاه علوم و فنون مازندران  
معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی  
درخواست انصراف / اخراجی

تاریخ:.....

شماره:.....

مدیریت محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

سلام علیکم

احتراما، اینجانب..... فرزند..... به شماره دانشجویی .....

با کد ملی ..... ورودی نیمسال تحصیلی ..... رشته .....

بدینوسیله انصراف  اخراج  خود از تحصیل در این دانشگاه را اعلام می‌دارم. خواهشمند است دستور فرمایید در این خصوص اقدام مقتضی بعمل آید.

تاریخ و امضاء دانشجو

اداره آموزش

انصراف  اخراج  دانشجو از نظر قوانین آموزشی بلامانع است.

ریاست اداره آموزش

مدیریت امور آموزش و تحصیلات تکمیلی

لطفا نسبت به انجام انصراف  اخراج  دانشجوی فوق اقدام فرمایید.

مدیریت امور آموزش و تحصیلات تکمیلی

اداره حسابداری

مهر و امضا

کمیسیون موارد خاص در صورت درخواست اخراج

نظر کمیسیون: .....

مدیریت امور دانشجویی

اداره ثبت نام (نظام وظیفه)

ریاست اداره ثبت نام (نظام وظیفه)