



**بسمه تعالی**

**فرم درخواست انصراف از تحصیل**

مؤسسه آموزش عالی لامعی گرگانی

تاریخ : .....

شماره : .....

پیوست: .....

اینجانب ..... فرزند ..... دارای شماره شناسنامه ..... صادره از ..... متولد سال ..... به کد ملی .....

دانشجوی رشته ..... ورودی سال ..... که تعداد ..... واحد درسی را گذرانده ام ، از تاریخ ..... بعلت مشکلات خانوادگی و قبول

در دانشگاه / مؤسسه ..... تقاضای انصراف از تحصیل در این مؤسسه را دارم خواهشمند است با درخواست اینجانب موافقت فرمایید.

تلفن تماس :

**امضاء و تاریخ**

**آدرس محل سکونت :**

**معاونت محترم آموزشی مؤسسه :**

با احترام بدینوسیله با درخواست دانشجو ..... موافقت می شود .

**مهر و امضای آموزش**

دانشجو.....هیچگونه بدهی به این مؤسسه ندارد و کلیه وجوه مربوط به انصراف را پرداخت نموده است .

**مدیر امور مالی**

آقا / خانم .....

با درخواست مورخه ..... شما مبنی بر انصراف از تحصیل در این مؤسسه موافقت می شود .

تاریخ انصراف قطعی از تحصیل :

**معاون آموزشی**