



## درخواست انصراف از تحصیل دانشجویان

شماره:  
تاریخ:

### مدیریت امور آموزشی

اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... فرزند .....  
به شناسنامه شماره ..... متولد ..... صادره از .....  
ورودی سال تحصیلی ..... رشته ..... مقطع ..... مجتمع  
آموزش عالی لارستان تقاضای انصراف از تحصیل می نمایم و متعهد می شوم که تحت هیچ  
شرایطی تقاضای لغو حکم انصراف ننمایم.

دلایل انصراف:

- ۱-
- ۲-
- ۳-

تاریخ و امضاء دانشجو

اظهار نظر گروه مربوطه

مخالفت می شود

موافقت می شود

امضاء رئیس گروه مربوطه