

تقاضا نامه (انصراف) ترک تحصیل دائم دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مشهد



شماره :

تاریخ :

پیوست :

دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی خراسان رضوی
دانشکده علوم پیراپزشکی

بسمه تعالی

ریاست محترم دانشکده

با سلام و احترام

اینجانب ----- فرزند ----- به شماره شناسنامه ----- صادره از ----- متولد -----
دانشجوی ترم ----- ورودی سال تحصیلی ----- دوره روزانه رشته ----- مقطع ----- به شماره
دانشجویی ----- این دانشکده که تا کنون در ----- واحد درسی نمره قبولی ----- گرفته ام با آگاهی کامل از
مقررات آموزشی و آیین نامه ترک تحصیل ، تقاضای ترک تحصیل دائم را می نمایم .

ضمناً با توجه به اینکه --- ترم از آموزش رایگان استفاده نموده و شهریه مقرر را پرداخت نکرده ام ، متعهد می شوم طبق
قانون تأمین وسائل و امکانات تحصیل اطفال و جوانان ایرانی و آیین نامه اجرایی آن در موقع دریافت هر گونه گواهی
تحصیلی شهریه مقرر را بر اساس ضوابط مربوطه پرداخت نمایم .

تاریخ و امضاء استاد مشاور

تاریخ و امضاء دانشجو

مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاه

با سلام و احترام

بدینوسیله با درخواست ترک تحصیل دانشجو با مشخصات فوق موافقت می گردد، همچنین تأیید می شود که نامبرده با این
دانشکده به طور کامل تسویه حساب کرده و کارت دانشجویی خود را نیز تحویل داده و فرم میزان بدهی پیوست می باشد .

رئیس دانشکده