|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | بسمه تعالی | شماره: .................................تاریخ: ...................................پیوست: ............................... |

**فرم تقاضاي انصراف از تحصيل دانشجويان تحصيلات تكميلي**

به : اداره كل تحصيلات تكميلي دانشگاه تهران

 از: پرديس دانشكده هاي فنّي

اينجانب: به شماره دانشجويي: شماره شناسنامه:

صادره از: دانشجوي ورودي نيمسال: سال تحصيلي:

دوره کارشناسی ارشد/دکتری: رشته/گرایش:

پردیس دانشکده فنی، این دانشگاه تاکنون در واحد درسی نمره قبولي گرفته ام با آگاهي كامل از مقررات مربوط به انصراف از تحصيل تقاضاي انصراف از تحصيل را دارم.

 **امضاء دانشجو:**