

بسمه تعالی

شماره: .....

تاریخ: .....

پیوست: .....

## فرم تقاضای انصراف از تحصیل دانشجویان تحصیلات تکمیلی

به : اداره کل تحصیلات تکمیلی دانشگاه تهران  
از: پردیس دانشکده های فنی

اینجانب: به شماره دانشجویی: شماره شناسنامه: صادره از:

دانشجوی ورودی نیمسال: سال تحصیلی: دوره کارشناسی ارشد/ دکتری:

رشته/گرایش: پردیس دانشکده فنی، این دانشگاه که تاکنون در واحد درسی نمره

قبولی گرفته ام با آگاهی کامل از مقررات مربوط به انصراف از تحصیل تقاضای انصراف از تحصیل را دارم.

امضاء دانشجو: