



# فرم تسویه حساب (انصراف از تحصیل)

اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... رشته ..... نام .....  
پدر : ..... مقطع کارشناسی به دلیل انصراف از تحصیل تقاضای تسویه حساب با دانشگاه را دارم .

امضاء متقاضی

تاریخ

معاونت امور دانشجویی و فرهنگی

کتابخانه مرکزی

دانشکده

تربیت بدنی

آموزشهای آزاد