



## تقاضای ترک تحصیل دانشجویان

تاریخ: \*\*\*\*\*

شماره:

اینجانب به شماره دانشجویی فرزند دارای شماره شناسنامه شماره صادره از دانشجوی مقطع کارشناسی رشته بهداشت محیط دوره روزانه دانشکده بهداشت و تغذیه این دانشگاه که تا کنون در واحد درسی نمره قبولی گرفته ام، با آگاهی کامل از مقررات مربوط به انصراف از تحصیل، تقاضای ترک تحصیل را دارم

تاریخ، امضاء و اثر انگشت دانشجو

\*\*\*\*\*

اداره کل امور آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام و احترام

بدینوسیله گواهی میشود آقای دانشجوی رشته ، با کلیه واحدهای ذیربط این دانشکده تسویه حساب نموده اند که نسخه مربوطه به پیوست ارسال می گردد و این دانشکده بر اساس تصمیم شورای آموزشی مورخه دانشگاه، با انصراف از تحصیل نامبرده موافقت دارد، ضمناً تعداد واحدهای گذرانده توسط دانشجوی فوق به تفکیک (تئوری و عملی) بشرح ذیل اعلام می گردد :  
(کارنامه کل پیوست می باشد).

مهر و امضاء رییس دانشکده بهداشت و تغذیه

تاریخ:

شماره:

بدینوسیله گواهی میشود که صدور تأییدیه ترک تحصیل برای آقای دانشجوی رشته ، پذیرفته شده نیمسال اول بلامانع است، ضمناً پس از طی مراحل قانونی و اعلام اداره کل امور فارغ التحصیلان وزارت مطبوع، تحویل مدارک نامبرده انجام خواهد پذیرفت .

مهر و امضاء مدیر امور آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه