



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

مؤسسه آموزش عالی سینا

فرم انصراف دائم از تحصیل

مدیر محترم امور آموزشی مؤسسه آموزش عالی سینا
با سلام؛

احتراماً اینجانب فرزند به شماره دانشجویی دانشجوی رشته در مقطع به دلایل زیر تقاضای انصراف دائم از تحصیل را دارم. لذا خواهشمند است دستور فرمایید اقدامات لازم جهت انصراف اینجانب به عمل آید.

سه‌میه قبولی در دانشگاه : تعداد واحد ترم جاری : تعداد واحد گذرانده :

علت انصراف از تحصیل :

آدرس دقیق محل سکونت :

امضاء دانشجو

مهر و امضای آموزش

جهت ثبت در سیستم

مدیر امور آموزشی

جواد روغنی کاشانی

تذکر : طبق ماده ۲۲ آیین نامه آموزشی، دانشجوی متقاضی انصراف از تحصیل باید درخواست انصراف خود را شخصاً و بصورت کتبی به اداره آموزش دانشگاه تسلیم نماید. دانشجو مجاز است فقط برای یک با و تا دو ماه از تاریخ ارائه درخواست، تقاضای انصراف خود را پس بگیرد در غیر اینصورت پس از انقضای این مهلت، حکم انصراف از تحصیل وی صادر می شود.

نشانی : کاشان، میدان درب عطاء، خیابان آیت اله سعیدی، کوچه صاحب الزمان، کوچه انتظار ششم

تلفکس : ۰۳۱-۵۵۲۲۸۱۵۵ کد پستی : ۸۷۱۷۶۹۸۹۹۱ صندوق پستی : ۸۷۱۳۵/۱۹۷۷ پایگاه اینترنتی : www.sina.ac.ir