دانشگاه علامه طباطبایی

تقاضای ترک تحصیل دائم

اداره کل امور آموزشی دانشگاه
اداره ثبت نام و امور مشمولان

با سلام و احترام ، اینجانب فرزند به شماره شناسنامه و کد ملی
صادره از دانشجوی رشته گرایش

با شماره دانشجویی در مقطع کارشناسی دوره با گذرانیدن واحد درسی و با اطلاع کامل از قوانین و

مقررات مربوط به ترک تحصیل دائم بدینوسیله تقاضای خود را ارائه نموده و خواهشمند است نسبت به قبول و انجام اقدامات قانونی دستور لازم صادر فرمایید .

ضمناً متعهد می گردم که پس از انقضای مهلت قانونی دو ماه و قطع رابطه خود را با دانشگاه هیچ گونه حقی مبنی بر تقاضای بازگشت به دانشگاه برای خود قائل نباشم.

امضاء دانشجو:
تاریخ :

آدرس:

شماره تماس:

بدینوسیله تایید می شود:

- نامبرده کلیه کتاب ها را به کتابخانه تحویل داده است ☐ نداده است ☐ تاریخ، مهر و امضاء
- نامبرده کلیه وسایل آزمایشگاه را تحویل داده است ☐ نداده است ☐ تاریخ، مهر و امضاء
- نامبرده کلیه وسایل تربیت بدنی را تحویل داده است ☐ نداده است ☐ تاریخ، مهر و امضاء

با توجه به تقاضای خانم / آقای تاییدیه ترک تحصیل نامبرده صادر گردید.

زینب حبیب اله زاده
مدیر خدمات آموزشی دانشگاه