



آموزشکده فنی و حرفه ای سماکرمان
فرم تقاضای انصراف از تحصیل

شماره:

تاریخ:

اینجانب

فرزند

دارنده شماره شناسنامه

شماره دانشجویی

صادره از

متولد سال

رشته

با اطلاع از مقررات آموزشی به دلیل تقاضای انصراف از تحصیل را دارم.

امضاء و تاریخ

پرونده نامبرده بررسی شد و تا پایان نیمسال		سال تحصیلی	مشغول به تحصیل بوده است/ فقط ثبت نام نموده است .
با انصراف از تحصیل ایشان موافقت میگردد.			امضاءمسئول رشته
با انصراف از تحصیل ایشان موافقت میگردد.			مدیر آموزش دانشکده
با انصراف از تحصیل ایشان موافقت میگردد.			ریاست آموزشکده
۱	آموزش آموزشکده (دریافت کارت دانشجویی)	۷	اداره رفاه و تسهیلات دانشگاه آزاد اسلامی
۲	امور مالی آموزشکده سما (خانم آقاملابی)	۹	صندوق رفاه دانشگاه آزاد اسلامی
۳	صندوق رفاه آموزشکده سما (خانم آقاملابی)	۱۰	انبار دانشگاه آزاد اسلامی
۴	وام دانشجویی آموزشکده (خانم آقاملائی)	۱۱	اداره اموال دانشگاه آزاد اسلامی
۵	کارگاه و آزمایشگاه و کمیته انضباطی آموزشکده (آقای زینلی)	۱۲	تربیت بدنی دانشگاه آزاد اسلامی
۶	کتابخانه آموزشکده سما (خانم رامش)	۱۳	کتابخانه دانشگاه آزاد اسلامی
۷	دفتر فرهنگ آموزشکده سما (خانم عظیمی)	۱۴	مدیر گروه آموزشی

برابر مقررات آموزشی نامبرده تا تاریخ حق دارد تقاضای خود را پس بگیرد. در تاریخ مذکور این تقاضا در دبیرخانه اداره آموزش ثبت گردیده و رونوشت آن به اداره مضمولین ارسال میگردد. از آن به بعد نامبرده دانشجوی دانشگاه نیست.

ار مخدوش کردن فرم خوداری فرمائید و بایستی این فرم حداکثر ظرف مدت ۵ روز از تاریخ صدور به آموزش تحویل گردد.