

محل الصاق
تصویر کارت دانشجویی
یا تصویر کارت ملی
یا تصویر شناسنامه
مبنی بر تأیید هویت دانشجو

تقاضای انصراف

به : ریاست محترم آموزشکده فنی و حرفه ای دکتر معین

با سلام

با احترام ، اینجانب دانشجوی رشته
به شماره دانشجویی ورودی دوره
تقاضای انصراف از تحصیل در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی
را دارم.
خواهشمند است دستور لازم را مبذول فرمائید .

نام :

نام خانوادگی :

اثر انگشت

امضاء :

تاریخ :