



دانشگاه علامه طباطبائی

## تقاضای ترک تحصیل دائم

مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه

احتراما اینجانب

فرزند

شماره شناسنامه

محل صدور

دانشجوی رشته

گرایش

با شماره دانشجویی در مقطع کارشناسی ارشد با گذراندن واحد درسی و با اطلاع کامل از قوانین و مقررات مربوط به ترک تحصیل دائم بدینوسیله تقاضای خود را ارائه نموده و خواهشمنداست نسبت به قبول و انجام اقدامات قانونی دستور لازم صادر فرمایید.

ضمنا متعهد می گردم که پس از انقضای مهلت قانونی دو ماهه و قطع رابطه با دانشگاه هیچگونه حقی مبنی بر تقاضای بازگشت به تحصیل برای خود قائل نباشم.

امضاء دانشجو

تاریخ

بدینوسیله تایید می شود:

نامبرده کلیه کتابها را به کتابخانه تحویل داده است  نداده است  تاریخ و مهر و امضا  
نامبرده کلیه وسایل آزمایشگاه را تحویل داده است  نداده است  تاریخ و مهر و امضا  
نامبرده کلیه وسایل تربیت بدنی را تحویل داده است  نداده است  تاریخ و مهر و امضا

مهر و امضاء رئیس معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده

مهر و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه