



دانشگاه مازندران  
سازمان آموزش و تحقيقات كمپي

بسمه تعالی  
تقاضای انصراف از تحصیل دانشجویان

\*\*\*\*\*

دانشجوی ورودی دوره

اینجانب فرزند دارای شماره شناسنامه

رشته به شماره دانشجویی که تاکنون تعداد واحد درسی

را گذرانده‌ام با آگاهی کامل از آئین نامه آموزشی تقاضای انصراف از تحصیل را می‌نمایم. ضمناً با توجه به اینکه تعداد ترم

از آموزش رایگان استفاده نموده و شهریه مقرر را پرداخت نکرده‌ام متعهد می‌شوم طبق قانون آموزش رایگان و آئین‌نامه اجرائی آن در

موقع دریافت هرگونه گواهی تحصیلی شهریه مزبور را طبق ضوابط مربوطه پرداخت نمایم. / ن

امضاء دانشجو

نام واحد	محل امضاء و مهر	نام واحد	محل امضاء و مهر
کامپیوتر دانشکده		اموال دانشکده	
شبکه بهداشت و درمان		صندوق رفاه دانشجویان	میزان بدهی:
سلف سرویس دانشگاه		کتابخانه مرکزی دانشگاه	
شاهد و ایثارگر دانشکده	میزان بدهی:	مرکز فناوری اطلاعات	
امور خوابگاه های دانشجویی دانشگاه	میزان بدهی:		
امور دانشجویی دانشکده	میزان بدهی وام‌های دریافتی:		
امور مالی پردیس	مبلغ کل بدهی به صندوق رفاه:		

بدینوسیله گواهی می‌شود:

آقای / خانم دانشجوی رشته دوره مقطع کارشناسی به

شماره دانشجویی در ماه سال ۱۳ با کلیه واحدهای فوق تسویه حساب نموده

است.

کارشناس رشته

آدرس دقیق محل سکونت و شماره تماس: