

آموزشکده فنی و حرفه ای دختران شیراز  
انصراف از تحصیل

اینجانب (نام و نام خانوادگی)	فرزند	شماره دانشجویی
شماره شناسنامه	متولد	مقطع کارشناسی ناپیوسته ورودی
نیمسال	سال تحصیلی	که هم اینک در نیمسال
	سال تحصیلی	سال تحصیلی

بدینوسیله انصراف قطعی خود را از ادامه تحصیل به دلیل  
اعلام می نمایم.

خواهشمند است برابر مقررات نسبت به پذیرش درخواست اینجانب اقدام لازم مبذول فرمائید.

نام و نام خانوادگی :

امضاء :

تاریخ :