



دانشگاه تربیت مدرس شهید رجایی

بسمه تعالی

فرم انصراف از تحصیل پذیرفته شدگان دوره های کارشناسی ارشد و دکتری سال ۱۴۰۲

بدینوسیله اینجانب..... فرزند دارنده کد ملی.....
پذیرفته شده مقطع کارشناسی ارشد / دکتری سال ۱۴۰۲
رشته..... به شماره دانشجویی
دانشگاه تربیت مدرس شهید رجایی، انصراف خود را از ثبت نام نهایی و تحصیل در مقطع مذکور
اعلام می دارم. بدیهی است تکمیل این فرم به منزله انصراف از تحصیل محسوب شده و هیچ
گونه اعتراضی از طرف اینجانب مسموع و قابل قبول نخواهد بود.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضاء: