**دانشگاه پيام نور واحد کيش**

با سلام، اينجانب........................................... دانشجوي رشته ي...................................... گرايش.................................... به شماره دانشجويي................................... با آگاهي کامل از مقررات و آئين نامه­ي آموزشي دانشگاه، تقاضاي ترک تحصيل دايم از نيمسال اول/دوم سال تحصيلي.......................... مي­نمايم. ضمنا اينجانب هيچ گونه بدهي به دانشگاه ندارم.

 نام دانشجو :

 امضاء :

 تاريخ :

**تذکر مهم** : در خواست هاي فاقد تاريخ، ثبت نشده وبدون ذکر نيمسال فاقد اعتبار است.

**رياست محترم استان هرمزگان** تاريخ :

 شماره :

 پيوست :

با سلام، به پيوست در خواست شماره ي ........................... به تاريخ........................... مربوط به سرکار خانم/آقاي .......................................... دانشجوي رشته ي ............................................ دوره ي رسمي/ معادل / فراگير رسمي به شماره دانشجويي..................................... ايفاد مي­گردد. نظر به اينکه نامبرده در فاصله يک ماه از تاريخ در خواست، تقاضاي خود را پس نگرفته است، ضمن برسي، با تقاضاي انصراف دايم از تحصيل نامبرده موافقت مي­گردد، واين مرکز تائيد مي­نمايد که نامبرده هيچ گونه بدهي به دانشگاه ندارد واز روز تاريخ صدور اين نامه، پرونده تحصيلي ايشان مختومه اعلام مي­شود‌، خواهشمنداست دستور فرماييد اقدام لازم به عمل آيد.

**دکتر موسی شامحمدی**

**رئیس دانشگاه پيام نور،‌ واحد كيش**