شماره : ..................

تاریخ : ...................

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی

معاونت آموزشی

مدیریت امور آموزشی

**فرم انصراف از درخواست (مهمانی – انتقالی)**

**اینجانب................................دانشجوی رشته ..............مقطع................. ورودی....... به شماره دانشجویی ......................از تقاضای (مهمانی –انتقالی) خود در نیمسال .........سال تحصیلی ...........انصراف می دهم . ضمنا متعهد می گردم هیچگونه ادعایی مبنی بر پیگیری درخواست فوق توسط مسئولین آموزش دانشگاه نداشته باشم.**

**امضا**

**تاریخ**