



دانشگاه لرستان

مرکز آموزش عالی

بسمه تعالی

تاریخ :

شماره :

پیوست :

حکم انصراف قطعی از تحصیل (فرم ۳)

(مصوب جلسه مورخ ۱۳۹۷/۰۹/۲۵ شورای آموزشی دانشگاه لرستان)

با احترام، بدین وسیله گواهی می شود

آقای / خانم نام خانوادگی فرزند دارنده شماره
شناسنامه صادره از متولد سال که قبلاً دانشجوی ورودی سال
رشته مقطع این مرکز آموزش عالی بوده اند، در تاریخ
..... از تحصیل در این مرکز انصراف داده و از تاریخ مذکور به بعد دانشجوی مرکز آموزش عالی
..... وابسته به دانشگاه لرستان شناخته نمی شود. / شماره دانشجویی

.....

رئیس مرکز آموزش عالی