

باسمه تعالی



مؤسسه آموزش عالی دارالفنون

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
مؤسسه آموزش عالی غیر دولتی - غیر انتفاعی دارالفنون

◀ ◀ ◀ فرم لغو معافیت تحصیلی ▶ ▶ ▶

معاون محترم اجتماعی و دانشجویی مؤسسه
سرکار خانم صفری اسکوئی

با سلام و احترام؛

بدین وسیله به استحضار می‌رساند، آقای دانشجوی رشته
..... در مقطع تحصیلی در تاریخ
به علت با مؤسسه تسویه حساب نموده است. لذا مراتب جهت
اطلاع سرکار عالی و صدور دستور لغو معافیت تحصیلی نامبرده ایفاد می‌گردد.

مدیر کل آموزش مؤسسه
محمد زمانی کشمیری
تاریخ و امضاء

مدیر آموزش مؤسسه
فاطمه کریمی کناری
تاریخ و امضاء

کارشناس آموزشی رشته
نام و نام خانوادگی
تاریخ و امضاء