



فرم درخواست فراغت از تحصیل در مقطع کاردانی

شناسه مدرک: ED/F۲۱۳

ویرایش: *

شماره صفحه: ۱ از ۱

تاریخ: / /

با سلام

احتراماً اینجانب فرزند دانشجوی دانشگاه یزد در رشته تحصیلی به شماره دانشجویی اعلام می‌نمایم که تمایل به دریافت گواهینامه پایان تحصیلات در مقطع کاردانی را (دارم/ندارم) و در هیچ زمان و تحت هیچ شرایطی نیز حق تغییر درخواست خود را نخواهم داشت.

اثر انگشت:

امضاء

آدرس:

کد پستی: شماره تلفن ثابت: شماره تلفن همراه:

(یادآوری دانشجویان پسر مشمول)

❖ اطلاع دارم که دانشجویان پسر مقطع کارشناسی که با اخذ مدرک کاردانی، پس از طی سنوات مقطع کاردانی فارغ التحصیل می شوند تا پایان خدمت سربازی مجاز به ادامه تحصیل نمی باشند.

(یادآوری کارشناسان آموزشی)

❖ کارشناسان محترم آموزش پردیس/دانشکده، توجه: بر اساس قوانین و تأکید شورای آموزشی، ارائه این درخواست صرفاً پس از مراجعه حضوری و تعیین هویت دانشجو امکان پذیر است.

❖ لطفاً فرم حاضر، در پرونده الکترونیکی دانشجو در سیستم گلستان بارگذاری شود.

مهر اداره آموزش پردیس/ دانشکده:

نام، نام خانوادگی و امضاء کارشناس: