|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Documents and Settings\ehsan\Desktop\MSRT-Logo.jpg | J:\skpnu forms\khaam\arm.JPG | | تاریخ:  شماره:  پیوست: | |
| عنوان مستند: فرم **درخواست بازگشت به تحصیل(از اخراج یا عدم مراجعه)** | | | کد: ف1111 | نسخه:01/12/91 |
| **ریاست محترم مرکز/واحد ...........................**  اینجانب: نام..................................................... نام خانوادگی .............................................................. فرزند ............................................ به شماره ملی ................................................................ دانشجوی اخراجی⃞ عدم مراجعه⃞ مقطع .................................................................... رشته........................................................... گرایش .................................................................. به شماره دانشجویی .................................................................................. متقاضی بازگشت به تحصیل می باشم. خواهشمند است دستور فرمایید اقدامات لازم در این خصوص صورت پذیرد. | | | | |
| **شماره تماس دانشجو:**  **تاریخ:** | | **نام و نام خانوادگی دانشجو:**  **امضاء دانشجو:** | | |