|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **فرایند گواهی انصراف دانشجو** | دانشکده دندانپزشکی |
| **تاریخ آخرين بازنگری: 1402/10/02** | |



شروع

**آموزش دانشکده**

تحویل فرم انصراف از تحصیل دانشجو به آموزش و انجام کلیه امور مربوط به تسویه حساب با قسمت های مختلف دانشگاه

**دانشجو**

ارسال نامه درخواست انصراف از تحصیل دانشجو به همراه برگ پذیرش ، فرم های تسویه حساب و کارنامه کل ممهور مهر و امضای معاون آموزش دانشکده از طریق اتوماسیون اداری

**دانشجو**

مراجعه دانشجو به اداره تحصیلات تکمیلی دانشگاه – همراه با اصل کارنامه کل

**تحصیلات تکمیلی**

بررسی مدارک انصراف از تحصیل دانشجو

**صدور گواهی انصراف دانشجو**