

شماره:

تاریخ:

پیوست:

بسمه تعالی

اینجانب دارای کد ملی نام پدر
..... دانشجوی رشته: به شماره
دانشجویی: با توجه به اینکه ۳ ترم مشروط شده که طبق
قانون مشمول اخراج آموزشی هستم

که درخواست بررسی پرونده در کمیسیون موارد خاص را دارم
تعهد میدهم که هر رأیی را که هر موقع کمیسیون استانی در مورد
اینجانب صادر نماید بپذیرم. و موسسه در قبال اینجانب هیچگونه
تعهدی را ندارد.

نام و نام خانوادگی دانشجو

امضاء

تاریخ:

نشانی: خیابان دماوند، بین سی متری نارمک و پل شاقانی (بین آیت و ابوریحان) پلاک ۴۴۴

WWW.ABRAR.AC.IR

تلفن: ۷۷۱۶۵۹۳۱-۷۷۱۶۲۵۴۴