



فرم درخواست انصراف از پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد بدون آزمون دانشگاه تخصصی فناوری های نوین
آمل

سهمیه استعداد درخشان - سال تحصیلی ۱۳۹۹-۱۴۰۰۰

اینجانب فرزند تاریخ تولد..... شماره ملی
سریال شناسنامه..... صادره از پذیرفته شده رشته گرایش..... مقطع
کارشناسی ارشد بدون آزمون دانشگاه تخصصی فناوری های نوین آمل سال تحصیلی ۰۰-۹۹، بدین وسیله **انصراف قطعی** خود
از پذیرش در این دانشگاه را اعلام می‌دارم.

تعهدنامه: اینجانب با آگاهی کامل از اینکه در صورت انصراف، به هیچ وجه امکان بازگشت مجدد و ثبت نام در رشته مذکور از
طریق استعداد درخشان را در دانشگاه تخصصی فناوری های نوین آمل نداشته و نمی‌توانم از هیچ گونه مزایای مادی و
معنوی آن استفاده کنم، فرم را تکمیل می‌نمایم.

امضاء

تاریخ

اثر انگشت

- این فرم توسط شخص داوطلب (به صورت تایپ شده) تکمیل و امضاء شده و به دفتر استعدادهای درخشان (به نشانی: مازندران، آمل، میدان قائم ابادر ۳۵، دانشگاه تخصصی فناوری های نوین آمل، اداره پذیرش و ثبت نام) ارائه شود.
- داوطلبانی که قادر به حضور برای ارائه فرم انصراف نمی‌باشند، می‌توانند با هماهنگی مدیریت تحصیلات تکمیلی (۰۱۱-۴۴۱۵۳۴۵۳) فرم مذکور را در بازه زمانی قید شده به شماره ۰۱۱-۴۴۱۵۳۴۵۸ فکس نموده و از وصول آن اطمینان حاصل نمایند.