



فرم شماره ۵

فرم اعلام انصراف از ثبت نام جهت شروع دوره

اینجانب فرزند متولد دارنده
شناسنامه شماره پذیرفته شده دوره آزمون
پذیرش دستیار تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) رشته
. انصراف خود را از ثبت نام
جهت شروع دوره اعلام می نمایم .

نام و نام خانوادگی:

امضا و مهر:

تاریخ: