|  |
| --- |
| **فرم انصراف قطعي استفاده از سهميه پذیرش بدون آزمون (استعداد درخشان)**  اينجانب .………......................… به شماره ملي ............................ متقاضي پذيرش بدون آزمون در مقطع تحصيلي ..……........…… در رشته ...............................گروه آموزشي .........................دانشكده............... دانشگاه.................... انصراف خود را از پذيرش در استعدادهاي درخشان سال 1403-1402 اعلام مي‌دارم و هيچ گونه حقي براي اعتراض و يا پس گرفتن درخواست انصراف نخواهم داشت.  تاريخ: شماره تماس: محل اثر انگشت و امضا:  تذكر مهم:  ضروري است در صورت قطعی بودن انصراف، فرم انصراف را تكميل و به دفترگروه هدايت استعدادهاي درخشان تحویل داده شود. |