

**باسمه تعالی**

**درخواست انصراف از پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان مقطع دکتری سال تحصیلی 1405-1404 دانشگاه یزد**

**اینجانب.............................................................................. فرزند.............................................................. متولد ................................................ به شماره شناسنامه -...................................................................................-**

 **شماره ملی .............................................................................................................دانش آموخته/ دانشجوی رشته ............................................................................................................................................ از دانشگاه ................................................................. پذیرفته شده در رشته/گرایش-....................................................................................................................................................................................................................**

 **به علت ........................................................................................................................................................................................................................................................................ تقاضای انصراف از پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان در مقطع دکتری سال تحصیلی 1405-1404 دانشگاه یزد را دارم.**

**فرم را پس از تکمیل حداکثر تا تاریخ 20/05/1404 حضوری یا به آدرس پست الکترونیک مرکز استعداد درخشان دانشگاه یزد**

 **talented-std@offices.yazd.ac.ir ارسال فرمائید.**

 **امضاء**

 **تاریخ**