



فرم درخواست انصراف از پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد بدون آزمون (سهمیه استعدادهای درخشان)

دانشگاه شاهد سال تحصیلی ۱۴۰۴-۱۴۰۵

اینجانب..... فرزند..... تاریخ تولد..... شماره ملی پذیرفته شده رشته..... گرایش..... مقطع کارشناسی
ارشد بدون آزمون دانشگاه شاهد سال تحصیلی ۱۴۰۴-۱۴۰۵ ، بدین وسیله **انصراف** خود از پذیرش در این دانشگاه را اعلام
می‌دارم و متعهد میشوم در صورت انصراف، به هیچ عنوان قصد بازگشت از طریق استعدادهای درخشان در دانشگاه شاهد را
نداشته باشم.

امضاء

تاریخ

اثر انگشت