****

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

**سهمیه استعداد درخشان- سال تحصیلی 1401-1402**

اینجانب .............................................. فرزند ................................ تاریختولد........................ شماره ملی ............................................. سریال شناسنامه..................... صادره از ..........................پذیرفته شده رشته .................................. گرایش............................. مقطع کارشناسی ارشد بدون آزمون دانشگاه تخصصی فناوری های نوین آمل سال تحصیلی 1401-1400، 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 ثبت‌نام 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 اباذر 35، دانشگاه تخصصی فناوری های نوین آمل، اداره پذیرش و ثبت نام) ارائه شود.**
* **داوطلبانی که قادر به حضور برای ارائه فرم انصراف نمی‌باشند، می توانند با هماهنگی مدیریت تحصیلات تکمیلی (44153453- 011) فرم مذکور را در بازه زمانی قید شده به شماره 44153458-011 فکس نموده و از وصول آن اطمینان حاصل نمایند.**