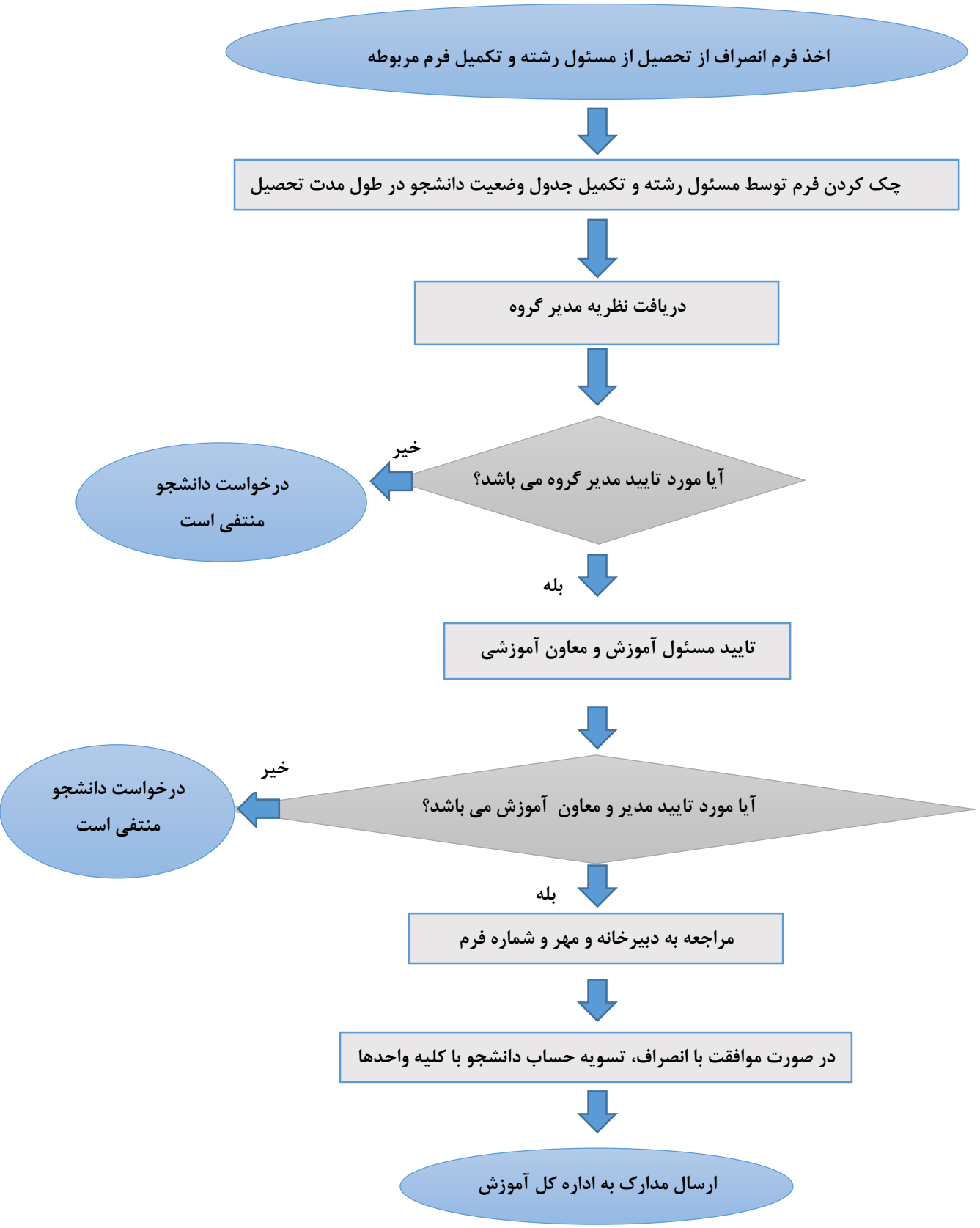
نام سازمان یا اداره	دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی قزوین- اداره آموزش	
عنوان خدمت	انصراف از تحصیل	
آدرس و نحوه دسترسی مردم برای دریافت خدمات	نشانی جغرافیایی	قزوین، بلوار شهید باهنر، کدپستی ۳۴۱۱۹۷۵۹۸۱۱ ، دانشگاه علوم پزشکی قزوین، دانشکده بهداشت، اداره آموزش، طبقه همکف
	نشانی پست الکترونیک	-
	نشانی وب سایت	-
	شماره تلفن ثابت و گویا	۰۲۸-۳۳۳۳۶۰۰۱-۵ داخلی: ۳۷۱۵ الی ۳۷۲۰ تلفن مستقیم: ۳۳۳۵۹۵۰۲
	نشانی پست صوتی	-
	واحد ارائه کننده خدمت	دانشکده بهداشت، اداره آموزش
ارتباط دستگاه ارائه دهنده خدمت با سایر دستگاه در جهت انجام خدمت	اداره کل آموزش – معاونت دانشجویی و فرهنگی	
فهرست مدارک لازم جهت دریافت خدمت	۱- کارت دانشجویی ۲- یک قطعه عکس ۳- کپی کارت ملی	
فرم های مورد نیاز برای انجام خدمت	فرم انصراف از تحصیل	
هزینه های مربوط به انجام خدمت و چگونگی پرداخت آن توسط خدمت گیرنده	-	
قوانین و مقررات مربوط به اداره خدمت		
مدت زمان لازم جهت انجام خدمت توسط دانشکده	۱ الی ۳ روز	
شرح مختصر مراحل روش ارائه خدمت	۱- اخذ فرم انصراف از تحصیل از مسئول رشته و تکمیل فرم مربوطه ۲- چک کردن فرم توسط مسئول رشته و تکمیل جدول وضعیت دانشجو در طول مدت تحصیل ۳- دریافت نظریه مدیر گروه ۴- تایید مسئول آموزش و معاون آموزشی ۵- مراجعه به دبیرخانه و مهر و شماره فرم ۶- در صورت موافقت با انصراف، تسویه حساب دانشجو با کلیه واحدها ۷- ارسال مدارک به اداره کل آموزش	
نمودار گزارش کار و زمانبندی اجرای هر مرحله	در قسمت فلوچارت درج شده است..	


اخذ فرم انصراف از تحصیل از مسئول رشته و تکمیل فرم مربوطه
چک کردن فرم توسط مسئول رشته و تکمیل جدول وضعیت دانشجو در طول مدت تحصیل
دریافت نظریه مدیر گروه
آیا مورد تایید مدیر گروه می باشد؟
خیر
درخواست دانشجو منتفی است
بله
تایید مسئول آموزش و معاون آموزشی
آیا مورد تایید مدیر و معاون آموزش می باشد؟
خیر
درخواست دانشجو منتفی است
بله
مراجعه به دبیرخانه و مهر و شماره فرم
در صورت موافقت با انصراف، تسویه حساب دانشجو با کلیه واحدها
ارسال مدارک به اداره کل آموزش