رئیس محترم دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه ارومیه

باسلام و احترام

باتوجه به اعلام لیست حائزین شرایط پذیرش اینجانب ................................... دارنده کدملی............................در مقطع کارشناسی ارشد رشته ..............................گرایش................................دانشگاه ارومیه برای سال تحصیلی 1403-1402 با استفاده از سهمیه پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان ،بدین وسیله انصراف خود از پذیرش در رشته /گرایش فوق الذکر را اعلام می کنم.

نام ونام خانوادگی......................

......./...../1402

امضاء و اثر انگشت

1-کپی کارت ملی پیوست گردد.

2-اثرانگشت فراموش نگردد.