

با اسمه تعالی



تاریخ: _____
شماره: _____
پیوست: _____

فرم تقاضای انتقال دائم / انتقال توأم با تغییر رشته

این قسمت توسط دانشجو تکمیل می‌گردد

اینجانب به شماره دانشجویی رشته ورودی سال دوره روزانه شبانه مقطع که تا پایان نیمسال سال تحصیلی تعداد واحد درسی را با میانگین کل با موفقیت گذرانده‌ام و تعداد واحد در نیمسال اول/دوم سال تحصیلی انتخاب نموده‌ام، تقاضای انتقال دائم انتقال دائم توأم با تغییر رشته به دانشگاه رشته دارم.

امضاء دانشجو
تاریخ

مدیریت امور آموزشی دانشگاه

به پیوست کارنامه دانشجو به انضمام فرم تکمیل شده مربوط به نامبرده که مورد تائید دانشکده قرار گرفته است، جهت بررسی و اقدام لازم ارسال می‌گردد.

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده/رئیس دانشکده: نام و نام خانوادگی مدیر گروه: نام و نام خانوادگی مسئول آموزش دانشگاه:

تاریخ و امضا: تاریخ و امضا: تاریخ و امضا:

امور آموزشی دانشگاه
با سلام

احتراماً تقاضای دانشجو برای رشته مورد نظر با توجه به داشتن کد رشته مورد تقاضاً بررسی گردید و نامبرده شرایط لازم را برای انتقال دائم انتقال دائم توأم با تغییر رشته دارا می‌باشد.
خواهشمند است دستور فرمایید پس از بررسی، نتیجه را در اسرع وقت به این اداره کل اعلام نمایند.
توضیح اینکه این فرم برای میهمانی فاقد اعتبار است.

با آرزوی توفيق الهی
دکتر محمد زارعی محمودآبادی
مدیر امور آموزشی