

فرم تقاضای انتقال دائم و انتقال توأم با تغییر رشته مقاطع کارشناسی و دکتری حرفه ای

اینجانب پذیرفته شده کنکور سراسری سال دانشجوی رشته به شماره دانشجویی که تاکنون تعداد واحد و در نیمسال جاری تعداد واحد انتخاب نموده ام به دلیل:

تخصصی و تعداد واحد پیش دانشگاهی و عمومی را با میانگین کل گذرانده و تعداد نیمسال مشروط شده و از دوازده رسمی دانشجوی دختر و محل خدمت همسر ☐

(۱) شهادت، فوت یا معلول شدن سرپرست خانواده ☐

(۲) ازدواج رسمی ☐

(۳) معلولیت موثر دانشجوی ☐

و ارائه مدارک مربوطه و با آگاهی از آئین نامه انتقال، تقاضای انتقال دائم / انتقال توأم با تغییر رشته به دانشگاه رشته از نیمسال سال تحصیلی را دارم.

توجه * بندهای ۳ و ۲ و ۱ پس از قبولی در دانشگاه حادث شده باشد

آدرس و شماره تلفن دانشجو:

تاریخ و امضاء:

شماره تماس:

مدیریت محترم آموزش و تحصیلات تکمیلی

با سلام واحترام

ضمن تأیید مندرجات فوق سه برگ فرم تکمیل شده انتقال دائم / انتقال توأم با تغییر رشته ومدارک مربوطه جهت بررسی و اقدام لازم ارسال می گردد.

معاون آموزشی دانشکده

اداره کل امور آموزشی دانشگاه

با سلام واحترام؛

این دانشگاه با انتقال دائم / انتقال توأم با تغییر رشته دانشجوی مذکور موافقت دارد و در صورت موافقت آن دانشگاه، نسبت به ارسال کلیه مدارک تحصیلی نامبرده پس از تسویه حساب اقدام خواهد نمود. /ص نامبرده کد رشته آن دانشگاه را در کارنامه محرمانه تغییررشته و انتقال احراز نموده است.

دکتر حشمت اله اسدی

مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی

جهت اطلاع واقدام لازم

رونوشت: - دانشکده

فرم تقاضای انتقال دائم و انتقال توأم با تغییر رشته مقاطع کارشناسی و دکتری حرفه ای

اینجانب پذیرفته شده کنکور سراسری سال _____ دانشجوی رشته _____ به شماره دانشجویی _____
 تخصصی و تعداد _____ واحد پیش دانشگاهی و عمومی را با میانگین کل _____ که تاکنون تعداد _____ واحد
 مشروط شده و در نیمسال جاری تعداد _____ واحد انتخاب نموده ام به دلیل: _____
 (۱) شهادت، فوت یا معلول شدن سرپرست خانواده ☐
 (۲) ازدواج رسمی دانشجوی دختر و محل خدمت همسر ☐
 (۳) معلولیت موثر دانشجو ☐
 و ارائه مدارک مربوطه و با آگاهی از آئین نامه انتقال، تقاضای انتقال دائم / انتقال توأم با تغییر رشته به دانشگاه
 رشته _____ از نیمسال _____ سال تحصیلی _____ را دارم.
 توجه * بندهای ۳ و ۲ و ۱ پس از قبولی در دانشگاه حادث شده باشد
 آدرس و شماره تلفن دانشجو: _____

تاریخ و امضاء:

شماره تماس:

مدیریت محترم آموزش و تحصیلات تکمیلی

با سلام واحترام

ضمن تأیید مندرجات فوق سه برگ فرم تکمیل شده انتقال دائم / انتقال توأم با تغییر رشته ومدارک مربوطه جهت
 بررسی و اقدام لازم ارسال می گردد.

معاون آموزشی دانشکده

اداره کل امور آموزشی دانشگاه

با سلام واحترام؛

این دانشگاه با انتقال دائم / انتقال توأم با تغییر رشته دانشجوی مذکور موافقت دارد و در صورت موافقت آن دانشگاه،
 نسبت به ارسال کلیه مدارک تحصیلی نامبرده پس از تسویه حساب اقدام خواهد نمود. /ص
 نامبرده کد رشته _____ آن دانشگاه را در کارنامه محرمانه تغییر رشته و انتقال احراز نموده است.

دکتر حشمت اله اسدی

مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی

جهت اطلاع واقدام لازم

رونوشت: - دانشکده