

فرم تقاضای تغییر رشته داخل دانشگاه مقاطع کارشناسی و دکتری حرفه ای

اینجانب
با سهمیه ثبت نامی
را دارم.
(۱) رشته
(۲) رشته

دانشجوی رشته
به شماره دانشجویی
با آگاهی کامل از مقررات و آئین نامه تغییر رشته تقاضای تغییر رشته به ترتیب اولویت زیر در دانشگاه

امضاء دانشجو:
تاریخ:

مدیریت محترم آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه
با سلام و احترام؛
تاریخ:
شماره:
پیوست:

دو برگ فرم تکمیل شده تغییر رشته مربوط به نامبرده با نظر موافق جهت بررسی و اقدام لازم ارسال می گردد.

امضاء مدیر گروه آموزشی
امضاء معاون آموزشی دانشکده

مقاضی دارای شرایط بند ماده آئین نامه آموزشی می باشد ☐ نمی باشد ☐

کارشناس پذیرش و ثبت نام دانشگاه

اداره کل امور آموزشی دانشگاه
با سلام و احترام؛
تاریخ:
شماره:
پیوست:

با تقاضای تغییر رشته نامبرده به رشته
به شماره دانشجویی
از نیمسال اول / دوم سال تحصیلی
موافقت ☐ مخالفت ☐ می گردد.

ضمن ارسال کارنامه کلی دانشجو جهت معادلسازی، خواهشمند است نتیجه را در اسرع وقت به این اداره کل اعلام نمایید.

دکتر حشمت اله اسدی
مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه