



بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

فرم درخواست انتقال - انتقال توام با تغییر رشته

مدیر محترم گروه آموزشی.....

با احترام ، اینجانب دانشجوی مقطع ..... دوره روزانه  شبانه

رشته ..... به شماره دانشجویی ..... ورودی سال ..... که تاکنون

تعداد ..... نیمسال تحصیلی را با گذراندن واحد درسی و معدل کل ..... به پایان رسانیده ام ،

بدلیل:

- ۱- علاقه شخصی  ۲- سرپرستی خانواده  ۳- بیماری و معلولیت  ۴- ازدواج  ۵- سایر دلایل
- تقاضای انتقال دائم  انتقال دائم توام با تغییر رشته  به رشته
- کد شماره ..... دانشگاه / موسسه آموزش عالی ..... را دارم.

با احترام

تاریخ

نام و نام خانوادگی و امضای دانشجو

شماره:

تاریخ:

پیوست:

از دانشکده : .....

به : مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاه

با احترام ، بدینوسیله انتقال نامبرده از نظر گروه آموزشی

لحاظ مقررات آموزشی و انضباطی بلامانع است.

و ادامه تحصیل مشارالیه از

معاون آموزشی دانشکده

نام و نام خانوادگی و امضا

مدیر گروه

نام و نام خانوادگی و امضا

شماره:

تاریخ:

پیوست:

از : مدیریت امور آموزشی دانشگاه

به : مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه .....

این دانشجو کد شماره ..... مورد درخواست را کسب نموده است.

احتراماً با تایید مراتب فوق ، بدینوسیله اعلام می دارد این دانشگاه با درخواست نامبرده موافقت دارد.

خواهشمند است مقرر فرمایید نظر آن موسسه آموزشی را در موعد مقرر به این مدیریت اعلام فرمایند.

در ضمن ارسال پرونده تحصیلی و ریز نمرات دانشجو منوط به انجام تسویه حساب می باشد.

مدیر امور آموزشی دانشگاه