



اینجانب دارای شناسنامه شماره فرزند صادره از
 دانشجوی کارشناسی رشته دوره دانشکده به شماره دانشجویی
 که تاکنون واحد درسی را با معدل گذرانیده‌ام، با توجه به مطالعه شرایط انتقال مندرج در آیین‌نامه آموزشی،
 متقاضی انتقال توأم با تغییر رشته به دوره روزانه / شبانه / الکترونیکی رشته دانشگاه
 واقع در شهر می‌باشم.

امضاء سرپرست آموزش دانشکده
تاریخ:

امضاء مدیر گروه
تاریخ:

امضاء دانشجو
تاریخ:

دبیرخانه دانشکده

شماره: تاریخ:

جناب آقای دکتر
 مدیر محترم خدمات آموزشی دانشگاه
 با سلام

احتراماً به استحضار می‌رساند درخواست نامبرده در جلسه شماره مورخ / / ۱۴ شورای
 آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح و مقرر شد در صورتیکه نامبرده نمره قبولی کد- رشته مورد نظر
 آن دانشگاه را دارا باشد، با درخواست وی موافقت گردد.

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

جناب آقای دکتر
 مدیر محترم خدمات آموزشی دانشگاه
 با سلام

احتراماً به استحضار می‌رساند به استناد مفاد مندرج در کارنامه محرمانه، نامبرده نمره قبولی کد- رشته (دوره
 روزانه / شبانه / الکترونیکی رشته) دانشگاه را احراز نموده است.

رئیس اداره پذیرش و ثبت نام
تاریخ:

معاونت / مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاه
 با سلام

احتراماً بدینوسیله فرم درخواست انتقال توأم با تغییر رشته به انضمام ریزنمرات آقای / خانم دانشجوی
 کارشناسی رشته دوره این دانشگاه، جهت بررسی و اعلام نظر ارسال می‌گردد. خواهشمند
 است مقرر فرمایید پس از بررسی نتیجه را به این مدیریت اعلام نمایند.

مدیر خدمات آموزشی دانشگاه

-رونوشت: معاونت آموزشی دانشکده جهت اطلاع.

* این فرم می‌بایست در سه نسخه تهیه گردد.