



درخواست انتقال توأم با تغییر رشته

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام و احترام

اینجانب دانشجوی شماره رشته مقطع ورودی سال

دوره روزانه ☐ شهریه پرداز ☐ ظرفیت مازاد (آموزش آزاد) ☐ با سهمیه قبولی که تا کنون تعداد واحد درسی را با میانگین کل

گزارنده ام و در نیمسال جاری نیز تعداد واحد را اخذ نموده ام، با اطلاع و رعایت کامل قوانین آموزشی متقاضی انتقال توأم با تغییر رشته به رشته

..... با کد در دانشگاه که در آزمون سراسری سال با نمره

قبولی..... حد نصاب این رشته محل را کسب نموده ام، می باشم.

۱- نمره قبولی آخرین پذیرفته شده در سهمیه دانشگاه مزبور:..... ۲- تعداد نیمسال های مشروطی:.....

۳- دانشجوی بورسیه هستم ☐ نام نهاد بورس کننده:..... ۴- سابقه میهمانی و یا انتقال دارم ☐

۵- فرزند شهید ☐، جانباز بالای ۲۵٪ ☐، جانباز زیر ۲۵٪ ☐، ایثارگر ☐ یا معلول ☐ هستم.

۶- بعد از قبولی در دانشگاه ازدواج نمودم. (ویژه خانم ها) ☐

۷- کفیل خانواده هستم. ☐

۸- محل خدمت همسر به تغییر یافته است.

۹- به بیماری صعب العلاج مبتلا شده ام.

شماره تماس:

تاریخ و امضای دانشجو

تاریخ و امضای استاد مشاور

مدیر محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

احتراماً درخواست دانشجوی متقاضی در شورای آموزشی - پژوهشی این دانشکده مورخ مطرح و با انتقال ایشان موافقت شد ☐ نشد ☐.

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

مدیر محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

احتراماً درخواست انتقال توأم با تغییر رشته دانشجو با مشخصات فوق در شورای آموزشی دانشگاه مورخ مطرح شد و مورد موافقت این دانشگاه

قرار گرفت ☐ نگرفت ☐. ضمناً نامبرده دارای کد قبولی رشته در آزمون سراسری سال می باشد.

دبیر شورای آموزشی دانشگاه

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی

شماره:

تاریخ:

با سلام و احترام

نظر به درخواست دانشجوی فوق و موافقت شورای آموزشی دانشگاه، خواهشمند است نظر آن دانشگاه را در خصوص انتقال توأم با تغییر رشته نامبرده اعلام تا نسبت به ارسال مدارک تحصیلی اقدام گردد.