

**باسمه تعالی**

 **تاریخ :..................................................**

 **شماره :.................................................**

 **پیوست :................................................**

**فرم تقاضای انتقال /تغییر رشته / انتقال توام با تغییر رشته**

 شماره پرونده:

|  |
| --- |
| **این قسمت توسط دانشجو تکمیل می گردد.**اینجانب دانشجوی رشته ورودی دوره روزانه/شبانهگروه آزمایشی دارای سهمیه ثبت نامی که تا پایان نیمسال اول /دوم سال تحصیلی تعداد واحد درسی را با میانگین کل با موفقیت گذرانده ام و تعداد واحد در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی انتخاب نموده ام تقاضای : انتقال /انتقال توام با تغییر رشته /تغییر رشته به رشته زیر را دارم .**رشته تحصیلی دانشکده /دانشگاه کد رشته گروه آزمایشی****1-** **تاریخ امضاء دانشجو** |
| **این قسمت توسط دانشکده تکمیل می گردد.****امور آموزشی دانشگاه**به پیوست کارنامه دانشجو به انضمام فرم تکمیل شده مربوط به نامبرده که مورد تائید دانشکده قرار گرفته است جهت بررسی و اقدام لازم ارسال می گردد.**مسئول آموزش دانشکده معاون آموزشی دانشکده** |
| **این قسمت توسط اداره ثبت نام تکمیل می گردد**تقاضای دانشجو برای رشته مورد نظر با توجه به داشتن کد رشته مورد تقاضا بررسی گردید و نامبرده شرایط لازم را برای انتقال /انتقال توام با تغییر رشته/تغییر رشته دارا می باشد.  **اداره ثبت نام و امتحانات** |