



**فرم درخواست انتقال توأم با تغییر رشته  
سال تحصیلی ۹۵-۱۳۹۴**

شماره: .....  
تاریخ: .....  
پیوست: .....

**مدیر محترم امور آموزش دانشگاه**

سلام علیکم

احتراماً اینجانب.....دانشجوی رشته .....مقطع.....دوره روزانه □ شبانه □ ، به شماره دانشجویی .....با توجه به مدارک پیوست و ضمن آگاهی کامل از مقررات و آیین نامه مربوط به تغییر رشته، تقاضای انتقال توأم با تغییر رشته از رشت ه فوق این دانشگاه را به رشته ..... مقطع..... دوره روزانه □ شبانه □ دانشگاه ..... را دارم.خواهشمند است دستور فرمایید برابر مقررات و ضوابط آموزشی اقدامات لازم را معمول فرمایند. آدرس دقیق منزل:.....

تلفن ثابت: ..... تلفن همراه: .....

**با تشکر**

**امضا و تاریخ**

**مدیر محترم آموزش دانشگاه**

نتیجه بررسی و اعلام نظر به شرح زیر می باشد :

نامبرده با احراز کد رشته شماره ..... دانشگاه ..... یا {کد رشته شماره ..... دانشگاه ..... به استناد بند ب ماده ۲۵ آئین نامه آموزشی دانشجویان} حائز شرایط آیین نامه آموزشی بوده و تغییر رشته به رشته ..... مقطع..... دوره روزانه □ شبانه □ امکان پذیر می باشد. ضمناً نامبرده با داشتن ..... ترم سابقه مهمانی در دانشگاه .....شرایط انتقال به دانشگاه .....را دارند. لذا درمجموع حائز شرایط انتقال توأم با تغییر رشته به دانشگاه .....می باشند□ نمی باشند □، نیاز به طرح در شورای آموزشی دارد □ نیاز به طرح در کمیسیون موارد خاص دارد □.

**امین مشتاق**

**دبیر کمیته نقل و انتقالات دانشگاه**

**مدیر محترم گروه آموزشی .....**

ضمن پیوست کارنامه تحصیلی نامبرده و با عنایت به مراتب فوق خواهشمند است در خصوص انتقال توأم با تغییر رشته اعلام نظر فرمایید.

**امین مشتاق**

**مدیر آموزش دانشگاه**

**مدیر محترم آموزش دانشگاه**

با انتقال توأم با تغییر رشته نامبرده به رشته ..... دانشگاه..... از نیمسال اول □ دوم □ سال تحصیلی.....

موافقت می شود□ مخالفت می شود□. امضا مدیر گروه رشته .....

**نظریه واحد شبانه (ویژه دانشجویان شبانه):**

نامبرده با دانشگاه تسویه حساب نموده و بدهی ندارد.

**مهر وامضا امور شبانه**

**مدیر محترم آموزش دانشگاه:**

با عنایت به نظر گروه آموزشی مربوطه و مدارک پیوست با انتقال توأم با تغییر رشته نامبرده از نیمسال اول □ دوم □ سال تحصیلی ..... به رشته..... دانشگاه ..... موافقت می شود□ مخالفت می شود□ نیاز به طرح در شورای آموزشی دارد□ نیاز به طرح کمیسیون موارد خاص دارد□

لطفا اقدامات لازم صورت پذیرد.

**داود احمدی**

**معاون آموزشی دانشگاه**