



دانشگاه شهید مدنی آذربایجان

فرم تقاضای انتقال دائم توأم با تغییر رشته

شماره:

تاریخ:

صفحه: ۱ از ۱ صفحه

ریاست محترم دانشکده

اینجانب

دانشجوی دوره روزانه / شبانه رشته

به شماره دانشجویی

پذیرفته شده سال

مقطع کارشناسی تقاضای انتقال دائم توأم با تغییر رشته به دانشگاه

رشته

را دارم.

تاریخ:

امضاء دانشجو

آدرس کامل محل سکونت: استان

شهر

خیابان

کوچه

پلاک

تلفن تماس:

کد:

نظریه دانشکده مبدأ

تاریخ:

مدیر محترم امور آموزشی

شماره:

ضمن ارسال ریزنمرات و اعلام موافقت با درخواست نامبرده خواهشمند است دستور فرمایید اقدام لازم را معمول دارند.

تعداد واحدهای گذرانده	میانگین کل واحدهای گذرانده	تعداد ترمهای گذرانده

مهر و امضاء آموزش دانشکده

امضاء مدیر گروه آموزش

مهر و امضاء رئیس دانشکده

ریاست محترم دانشکده

تاریخ:

شماره:

سلام علیکم

احتراماً ضمن اعلام موافقت امور آموزشی دانشگاه با درخواست نامبرده در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی - خواهشمند است دستور فرمایید اقدام لازم را معمول داشته و از نتیجه امر این واحد را مطلع فرمایند. ضمناً با توجه به مفاد کارنامه تغییر رشته و انتقال، نامبرده حداقل نمره قبولی در کد مربوط به رشته آن دانشکده را کسب نموده است.٪

با آرزوی توفیق الهی

مدیر امور آموزشی دانشگاه

نظریه دانشکده مقصد

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه

سلام علیکم

احتراماً با تقاضای تغییر رشته نامبرده با توجه به مفاد آئین نامه آموزشی موافقت می شود ☐ موافقت نمی شود ☐

امضاء مدیر گروه آموزش

مهر و امضاء رئیس دانشکده