(لطفا تایپ شود)

تاريخ : .......................

شماره : .......................

پيوست : .......................

|  |  |
| --- | --- |
| درخواست دانشجو | اداره آموزش دانشكده ............................................................... دانشگاه تبريزاينجانب .............................................. دانشجوي رشته .................................. دوره روزانه به شماره دانشجوئي ............................ پذيرفته سال ......................... مقطع ................................ گروه آزمايشي ................................ با علم و آگاهي كامل از آيين نامه تغيير رشته، درخواست تغيير دوره از روزانه به شبانه را دارم. ضمنا متعهد می شوم از درخواست خود منصرف نخواهم شد و حق بازگشت به دوره روزانه را نخواهم داشت. تاريخ و امضاء دانشجو: ............................ شماره تلفن تماس: .......................................... |
| دانشكده  | شماره: .......................تاريخ : ........................مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاهاحتراماً، اين دانشكده ضمن موافقت با تقاضاي نامبرده و تاييد مراتب فوق به اطلاع مي رساند .1. ادامه تحصيل نامبرده از نظر مقررات آموزشي بلامانع مي­باشد.
2. نامبرده تعداد .............. واحد درسي را با ميانگين ................... گذرانيده است.
3. نامبرده به دستگاههاي اجرائي كشور تعهد ندارد [ ]  دارد [ ]  نام دستگاه اجرايي : ..........................................................
4. نامبرده تاكنون تغيير رشته و دوره نداده است.

[ ] مسئول آموزش دانشکده .................................... [ ] امضاء مدير گروه ....................................... [ ]  امضاء معاون آموزشي دانشكده ...................................... |
| بررسی اداره خدمات آموزشی | کارنامه تغییر رشته و انتقال (محرمانه) نامبرده شامل کد ................... رشته ................................................. دوره شبانه می باشد.(جهت طرح در شورای آموزشی) کارشناس اداره خدمات آموزشی ..................................... |
| مدیریت امور آموزشی | معاون محترم آموزشي دانشكده .........................................احتراماً به استحضار مي رساند تقاضاي تغيير دوره خانم / آقاي …………………….. شماره: .......................تاريخ : ........................به دوره شبانه رشته ……………………… با كد …………. در شورای آموزشی مورخه …………… بررسي و بر اساس مصوبات دانشگاه با درخواست ایشان موافقت گردید.   مدير امور آموزشي دانشگاه ..........................................  |

2896 تاریخ تنظیم فرم: 99.01.13