(لطفا تایپ شود)

تاريخ : .......................

شماره : .......................

پيوست : .......................

|  |  |
| --- | --- |
| درخواست دانشجو | اداره آموزش دانشكده ............................................................... دانشگاه تبريز  اينجانب .............................................. 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 دانشگاه  احتراماً، 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