تقـاضـای انتقـال توأم با تغییر رشته

ریاست محترم دانشکده

اینجانب دانشجوی رشته دوره مقطع کاردانی ☐ کارشناسی ☐
به شماره دانشجویی پذیرفته شده سال در سهمیه ثبت نامی منطقه با وضعیت تحصیلی مشروحه
زیرتقاضای انتقال توأم با تغییر رشته به رشته کد
دانشگاه را دارم.

تعدادواحدهای گذرانده	تعداد ترم تحصیلی	تعداد مشروطی	تعدادواحدهای انتخابی درترم جاری

میانگین کل نمرات واحدهای گذرانده : حروفي : | عددي :

متعهد خدمت : نیستم ☐ هستم ☐ اداره : شهرستان : استان :
آدرس کامل (محل سکونت خانواده) :
شماره تلفن همراه

تاریخ :
امضاء دانشجو

مهر و امضای مدیر گروه

مهر و امضای آموزش دانشکده

فرم تقاضای انتقال توام با تغییر رشته (توسط دانشجو تکمیل گردد)