** \* درخواست انتقال دائم \***

|  |
| --- |
| اينجانب فرزند شماره شناسنامه صادره  متولد ورودي رشته مقطع دوره روزانه □ شبانه □ شماره دانشجويي متقاضي انتقال دائم □ همراه با تغيير رشته □ به رشته آن دانشگاه هستم.  آدرس محل سكونت دانشجو:  تلفن: امضاء و تاريخ |
| با درخواست نامبرده براساس رعايت مقررات آموزشي موافقت مي شود.  تاريخ: مدير گروه آموزشي  شماره: |
| دانشجوي فوق تعداد واحد گذرانده با ميانگين كل دارد. از نظر مقررات آموزشي منعي وجود ندارد.  امضاء اداره امتحانات دانشكده |
| موارد فوق مورد تاييد است. خواهشمند است اقدام لازم معمول فرماييد.  تاريخ امضاء معاون آموزشي دانشكده  شماره |
| ـ از نظر مقررات آموزشي منعي وجود ندارد.  ـ كد رشته مورد نظر را كسب نموده است. اداره پذيرش و ثبت نام |
| مديركل محترم آموزشي دانشگاه  سلام عليكم،  احتراماً فقط سوابق آموزشي دانشجو مورد تاييد است. خواهشمند است دستور فرماييد با توجه به مقررات و ضوابط وزارت علوم ، تحقيقات و فناوري نسبت به انجام درخواست ايشان برابر مقررات اقدام لازم مبذول فرمايند و نتيجه را به اين اداره كل اعلام نمايند.  مديركل امور آموزشي دانشگاه |