



تاریخ:

شماره:

پوسته:

فرم انتقال نوام با تغییر رشته

رئاست محترم دانشکده

با سلام و احترام؛

اینجانب دانشجوی رشته با شماره دانشجویی ورودی نیمسال اول / دوم
سال تحصیلی مقطعترم که تا به حال تعداد واحد درسی را گذرانده ام به دلایل ذیل قادر به ادامه تحصیل
در رشته فوق نمی باشم و متقاضی تغییر رشته به رشته دانشگاه می باشم در ضمن کد مربوط به رشته فوق را
کسب نموده ام . خواهشمند است ضمن موافقت با تغییر رشته اینجانب ترتیبی اتخاذ فرمائید تا موضوع توسط اداره کل امور آموزش دانشگاه مورد
بررسی قرار گیرد و در صورت موافقت با آن، اداره کل آموزش با دانشگاه ذکر شده مکاتبات لازم را انجام دهند.

	۱
	۲
	۳
	۴

امضاء و اثر انگشت دانشجو:

نامبرده در شورای انضباطی دانشگاه سوابقی: ندارد دارد مهر کمیته انضباطی

ضمن تایید موارد فوق، مراتب با نظر موافق جهت هرگونه دستور اقدام قانونی ایفاد می گردد.		
مسئول اداره آموزش	استاد مشاور دانشجو	رئیس دانشکده

مدیر محترم آموزش دانشگاه علوم پزشکی
تاریخ:
شماره:
با سلام و احترام؛
ضمن موافقت با درخواست تغییر رشته دانشجوی مذکور، با توجه به دلایل ایشان و نیز بخشنامه های وزارت متبوع، خواهشمند است نظر آن
دانشگاه را اعلام تا سایر اقدامات قانونی مبذول گردد .
مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه