



تقاضای انتقال توأم با تغییر رشته

شماره:

تاریخ:

پیوست:

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه یاسوج

سرکار خانم/ جناب آقای

سلام علیکم

با احترام؛ به استحضار می‌رساند، اینجانب دانشجوی آن دانشگاه با مشخصات ذیل:

نام:

نام خانوادگی:

کد ملی:

رشته تحصیلی:

شماره دانشجویی:

گرایش:

مقطع:

سال ورود:

نیمسال:

دوره:

تعداد واحدهای گذرانده:

معدل واحدهای گذرانده تاکنون:

و با اطلاع از قوانین آموزشی

تقاضای انتقال توأم با تغییر رشته به دانشگاه رشته دارم، در صورت امکان تقاضای اینجانب

بررسی و اقدام لازم مبذول گردد. در ضمن اینجانب متعهد می‌گردم در صورت موافقت دانشگاه یاسوج و دانشگاه مقصد با تقاضای اینجانب با

دانشگاه تسویه و در تاریخ مقرر خود را به اداره آموزش دانشگاه مقصد معرفی نموده و حق بازگشت از تقاضای خود را ندارم.

نام و نام خانوادگی دانشجو و امضا

تاریخ درخواست/...../۱۳.....

نظر کارشناس نقل و انتقال دانشگاه

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه

با سلام و احترام، پرونده دانشجو بررسی شد، ایشان شرایط و نمره قبولی در کد مورد درخواست(.....) را دارا می‌باشند.

نام و نام خانوادگی و امضا

نظر گروه و دانشکده مربوطه

معاون محترم آموزشی دانشکده

سلام علیکم، لطفا شرایط دانشجو بررسی و نظر دانشکده در مورد انتقال دانشجو به مدت حداکثر ده روز از تاریخ نامه به این اداره اعلام گردد.

مدیر آموزش دانشگاه

نام و نام خانوادگی، امضا.....

مدیر آموزش دانشگاه

سلام علیکم

تقاضای تغییر رشته خانم/آقای

دانشکده بلا مانع می‌باشد.

مدیر گروه آموزشی

نام و نام خانوادگی و امضا

مهر دانشکده

معاون آموزشی دانشکده

نام و نام خانوادگی و امضا

مهر دانشکده

به رشته.....دانشگاه.....از نظر گروه و

مدیر آموزش دانشگاه

سلام علیکم

با احترام، تقاضای دانشجوی فوق به پیوست مدارک لازم جهت بررسی و اظهار نظر آن دانشگاه ارسال می‌گردد. خواهشمند است پس از بررسی

نتیجه را در مهلت مقرر در آیین نامه شماره ۱۸۵۰۳/۱ و مورخ ۸۹/۷/۱۰ و الحاقات مربوطه در وبگاه وزارت متبوع به این اداره ارسال فرمایید.

با آرزوی توفیق الهی

مدیر آموزش دانشگاه

نام و نام خانوادگی، امضا و مهر