



باسمه تعالی



فرم تقاضای تغییر رشته داخل دانشگاه

اینجانب

دانشجوی رشته

به شماره

دانشجوئی

با سهمیه ثبت نامی

با آگاهی کامل از مقررات و آئین نامه تغییر رشته تقاضای تغییر رشته به ترتیب اولویت

زیر در دانشگاه را دارم.

(۱) رشته

(۲) رشته

امضاء دانشجو

تاریخ

مدیر آموزش کارشناسی و دکترای حرفه ای

تاریخ

شماره

پیوست

با سلام و احترام؛

دو برگ فرم تکمیل شده تغییر رشته مربوط به نامبرده با نظر موافق جهت بررسی و اقدام لازم ارسال می گردد.

امضاء مدیر گروه آموزشی

امضاء معاون آموزشی دانشکده

متقاضی دارای شرایط بند

ماده

آئین نامه آموزشی

می باشد

☐ نمی باشد

کارشناس پذیرش و ثبت نام

معاون آموزشی دانشکده

تاریخ

شماره

پیوست.

با سلام و احترام؛

با تقاضای تغییر رشته نامبرده به رشته

از نیمسال اول / دوم سال تحصیلی

به شماره دانشجویی

موافقت ☐ مخالفت ☐ می گردد

ضمن ارسال کارنامه کلی دانشجو جهت معادل سازی، خواهشمند است نتیجه را در اسرع وقت به این اداره کل اعلام نمائید. / ص

دکتر محمد صفی رحمانی فر

مدیر آموزش کارشناسی و دکترای حرفه ای