



بسمه تعالی
فرم درخواست انتقال توأم با تغییر رشته

معاونت محترم دانشکده

با سلام و احترام،

اینجانب دانشجوی رشته‌ی دوره‌ی به شماره دانشجویی با آگاهی کامل از آئین‌نامه‌ی آموزشی و با توجه به این‌که تا پایان نیم‌سال اول / دوم سال تحصیلی تعداد واحد درسی را با معدل کل گذرانده و نیز کد رشته‌ی قبولی را نیز دارا می‌باشم. لذا از نیم‌سال اول / دوم سال تحصیلی تقاضای انتقال توأم با تغییر رشته از رشته‌ی دوره‌ی این دانشگاه به رشته‌ی دوره‌ی دانشگاه را دارم.

نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ

به این وسیله تایید می‌گردد که دانشجوی فوق تاکنون تعداد واحد درسی را با معدل کل گذرانده و درخواست انتقال توأم با تغییر رشته نامبرده از نظر آموزشی بلامانع است.

مهر و امضاء اداره آموزش دانشکده

با تقاضای انتقال توأم با تغییر رشته نامبرده، با رعایت مقررات آموزشی موافقت ☐ مخالفت ☐ می‌گردد.

امضای مدیر گروه آموزشی

مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاه

شماره:

تاریخ:

با سلام و احترام

به این وسیله دو برگ تقاضانامه‌ی انتقال توأم با تغییر رشته نامبرده ارسال می‌گردد.

معاونت آموزشی دانشکده

مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاه

شماره:

تاریخ:

با سلام و احترام،

ضمن ارسال درخواست انتقال توأم با تغییر رشته‌ی دانشجوی فوق، به استحضار می‌رساند که سوابق تحصیلی نامبرده مورد تایید بوده و بررسی دلایل ارایه شده از سوی نامبرده، بر عهده‌ی آن دانشگاه می‌باشد. لذا با توجه به مقررات آموزشی و شرایط و ضوابط وزارت علوم، تحقیقات و فناوری، خواهشمند است دستور فرمایید پس از بررسی، این دانشگاه را از نتیجه انجام شده مطلع فرمایند. ضمناً دانشجوی فوق کد رشته‌ی قبولی: را دارا می‌باشد.

مدیر امور آموزشی دانشگاه

این فرم بدون لاک گرفتگی، خدشه و قلم خوردگی دارای اعتبار است

نشانی: مازندران - ساری - کیلومتر ۹ جاده دریا - دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری - ص پ ۵۷۸ - تلفن: ۰۱۱۳۳۶۸۷۹۰۱ - ۵