

فرم درخواست انتقال/انتقال توأم با تغییر رشته/مهمان/مهمان دائم

درخواست دانشجو:

با سلام: اینجانب..... دانشجوی ورودی نیمسال اول/دوم سال تحصیلی..... رشته..... به شماره دانشجویی..... مقطع کارشناسی دوره..... دارای سهمیه ثبت نامی..... که تاکنون تعداد..... واحد درسی را با میانگین کل..... گذارندم با آگاهی از مقررات آیین نامه آموزشی، تقاضای انتقال □ انتقال توأم با تغییر رشته به رشته.....کد..... □ مهمان □ مهمان دائم □ به دانشگاه..... را از/در نیمسال اول/دوم/تابستان سال تحصیلی..... دارم.

***این قسمت فقط توسط دانشجوی متقاضی مهمانی تکمیل شود.**

اینجانب..... تقاضا دارم دروس زیر را به صورت مهمان در دانشگاه..... ثبت نام نمایم.

شماره درس	نام درس	واحد	شماره درس	نام درس	واحد

آدرس محل سکونت:

تلفن:

تاریخ:

امضاء دانشجو:

تقاضای انتقال/انتقال توأم با تغییر رشته/مهمان/مهمان دائم خانم/آقای..... از/در نیمسال اول/دوم/تابستان سال تحصیلی..... از نظر این مرکز بلامانع است.

توضیح ضروری:.....

مهر و امضاء کارشناس آموزش

تقاضای انتقال/انتقال توأم با تغییر رشته/مهمان/مهمان دائم خانم/آقای..... از/در نیمسال اول/دوم/تابستان سال تحصیلی..... بلامانع است.

دانشجوی متقاضی مهمانی مجاز است حداکثر تا سقف..... واحد از دروس ثبت شده در جدول فوق را به صورت مهمان اخذ کند.

مهر و امضاء مدیر گروه

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه.....

با سلام و احترام

ضمن اعلام موافقت با درخواست دانشجوی فوق الذکر فرم تکمیل شده مربوطه جهت استحضار و اعلام نظر حضورتان ارسال می گردد.

خواهشمند است نتیجه بررسی و نظر قطعی آن دانشگاه را به این مرکز اعلام فرمایید.

مهر و امضاء مدیر امور آموزشی

اقلید- خیابان شهید مصطفی خمینی- میدان سلامت- مرکز آموزش عالی اقلید کد پستی: ۷۳۸۱۹۴۳۸۸۵- تلفن: ۰۷۱-۴۴۵۳۴۰۵۶