

تاریخ.
شماره.
پیوست.



بسمه تعالی

فرم درخواست تغییر رشته در دانشگاه

اینجانب دانشجوی رشته..... به شماره دانشجویی روزانه شبانه به علت و با آگاهی کامل از مقررات و آئین نامه تغییر رشته به یکی از رشته های زیر به ترتیب اولویت علاقه (حداکثر دو رشته درج شود) دانشکده های مربوط را دارم.

نام دانشکده مقصد

کد رشته

نام رشته

تاریخ

امضاء دانشجو

نامبرده در نیمسال تحصیلی جاری (که نیمسال اول/دوم سال تحصیلی می باشد) ثبت نام کرده است.

نامبرده در نیمسال تحصیلی جاری ترک تحصیل موقت (مرخصی تحصیلی) با موافقت دانشکده نموده است.

-دانشجوی فوق از نظر شرائط مندرج در آئین نامه تغییر رشته شامل:

تعداد واحد لازم میانگین کل احراز نمره آزمون عدم مشروط بودن بیش از حد نصاب بودن نصاب (طبق تأیید دانشکده) سنوات تحصیلی

باقیمانده حائز شرایط می باشد نمی باشد

تاریخ

امضاء کارشناس آموزش

نظر معاون آموزشی / گروه مبدا:

تاریخ

امضاء معاون آموزش

نظر معاون آموزشی / گروه مقصد:

تاریخ

امضاء معاون آموزش