

فرم انتقال / انتقال توأم با تغییر رشته

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود

نام و نام خانوادگی: فرزند: محل صدور شناسنامه:

تاریخ تولد متولد شهرستان: استان:

پذیرفته شده در کنکور سال گروه آزمایشی: مقطع:

رشته تحصیلی: کد رشته: سهمیه ثبت نامی:

محل اقامت فعلی: استان شهر خیابان

کوچه پلاک تلفن

تلفنی که بوسیله آن بتوان در صورت ضرورت پیام فوری فرستاد: تلفن

مایلیم:

۱- با توجه به ماده ۳۹ آئین نامه آموزشی مصوب سید و سی و نهمین جلسه شورایی عالی برنامه ریزی مورخ اردیبهشت ماه ۷۶ به دانشگاه منتقل شوم.

۲- با توجه به ماده ۵۵ آئین نامه آموزشی مصوب سید و سی و نهمین جلسه شورایی عالی برنامه ریزی مورخ اردیبهشت ماه ۷۶ به رشته (کد) تغییر رشته دهم.

محل امضاء دانشجو: تاریخ: ۱۳...../...../.....

اداره کل امور آموزشی - واحد ثبت نام

دانشگاه یا موسسه آموزشی عالی محل تحصیل فعلی تعداد ترمهای تحصیلی گذرانده مجموع واحدهای درسی گذرانده میانگین واحدهای گذرانده

محل امضاء و مهر اداره ثبت نام