

فرم تغییر رشته داخلی



دانشگاه صنعتی امیرکبیر
(پلی تکنیک تهران)

اداره کل امور آموزشی

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود

فرزند: زن مرد جنس: زن مرد

به شماره دانشجویی که از نیمسال اول / دوم سال تحصیلی : در دانشگاه صنعتی امیرکبیر (پلی تکنیک تهران) پذیرفته شده‌ام مایلم با توجه به فصل دهم آئین نامه آموزشی از رشته تحصیلی به رشته تغییر رشته دهم خواهشمند است برابر مفاد آئین نامه تغییر رشته اقدام فرمائید.

۱۳ تاریخ محل امضاء دانشجو :

اداره کل آموزش - اداره ثبت نام

- | | | | |
|---|-------|--|------|
| <input type="checkbox"/> | ندارد | <input type="checkbox"/> | دارد |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | ۴ - دارا بودن شرایط ادامه تحصیل برای تحصیل برای تغییر رشته داخلی | |
| () ۶ - آیا تاکنون تغییر رشته داده اید () | | ۵ - فتوکپی آخرین کارنامه تحصیلی دانشگاهی | |
| () ۸ - سهمیه قبولی در کنکور سراسری () | | ۷ - سال ورود به دانشگاه (نیمسال) | |
| () ۱۰ - میانگین کل واحدهای گذرانده شده () | | ۹ - تعداد واحدهای گذرانده شده () | |

محل امضاء و مهر اداره ثبت نام

نظر استاد راهنمای / استاد مشاور

محل امضاء استاد

ریاست محترم دانشکده مهندسی

سلام علیکم

خواهشمند است نظر آن دانشکده را در مورد تغییر رشته داخلی دانشجوی فوق با توجه به مفاد تغییر رشته مصوب یکصد و بیست و پنجمین جلسه شورای عالی برنامه‌ریزی مورخ ۶۷/۳/۲۱ اعلام فرمائید.

محل امضاء مدیر کل امور آموزشی

از : دانشکده مهندسی

احتراماً، باطلاع می‌رساند، وضعیت تحصیلی و درخواست خانم / آقای که مایل است از رشته تغییر رشته بدهد با توجه به مفاد آئین نامه تغییر رشته مصوب یکصد و بیست و پنجمین جلسه شورای عالی برنامه‌ریزی مورخ ۶۷/۳/۲۱ بررسی و با تغییر رشته نامبرده موافقت / مخالفت می‌گردد.

محل امضاء سرپرست دانشکده مهندسی