|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تقـاضـاي انتقـال توأم با تغيير رشته  **رياست محترم دانشكده** ........................................  اينجانب ................................ دانشجوي رشته ............................... دوره ................ مقطعكارشناسي به شماره دانشجويي ................................ پذيرفته شده سال ................... در سهميه ثبت نامي منطقه ............ با وضعيت تحصيلي مشروحه زيرتقاضاي انتقال توأم با تغيير رشته به رشته ........................................... كد ..................... دانشگاه .................................... را دارم.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | تعداد واحدهاي گذرانده | تعداد ترم تحصيلي | تعداد مشروطي | تعداد واحدهاي انتخابي در ترم جاري | |  |  |  |  |   حروفي : عددي :  ميانگين كل نمرات واحدهاي گذرانده :  متعهد خدمت: نيستم **□** هستم **□** اداره: ..................................... شهرستان: ................................. استان: ...................................  آدرس كامل (محل سكونت خانواده): .............................................................................................................................................................................  شماره تلفن ثابت: ..................................................... شماره همراه: ...................................................  تاريخ:  امضاء دانشجو  #signature# |
| مهر و امضای مدیر گروه: مهر و امضای آموزش دانشکده: |

#signature#

#signature#

2823- انتقال توام با تغيير رشته

#signature#

#signature#