**\* درخواست انتقال دائم \***

|  |
| --- |
| اينجانب فرزند شماره شناسنامه صادره متولد ورودي رشته مقطع دوره روزانه □ شبانه □ شماره دانشجويي متقاضي انتقال دائم □ همراه با تغيير رشته □ به رشته آن دانشگاه هستم.آدرس محل سكونت دانشجو:تلفن: امضاء و تاريخ |
| با درخواست نامبرده براساس رعايت مقررات آموزشي موافقت مي شود. تاريخ: مدير گروه آموزشي شماره: |
| دانشجوي فوق تعداد واحد گذرانده با ميانگين كل دارد. از نظر مقررات آموزشي منعي وجود ندارد. امضاء اداره امتحانات دانشكده |
| موارد فوق مورد تاييد است. خواهشمند است اقدام لازم معمول فرماييد. تاريخ امضاء معاون آموزشي دانشكده شماره |
| ـ از نظر مقررات آموزشي منعي وجود ندارد.ـ كد رشته مورد نظر را كسب نموده است. اداره پذيرش و ثبت نام |
| مديركل محترم آموزشي دانشگاهسلام عليكم،احتراماً فقط سوابق آموزشي دانشجو مورد تاييد است. خواهشمند است دستور فرماييد با توجه به مقررات و ضوابط وزارت علوم ، تحقيقات و فناوري نسبت به انجام درخواست ايشان برابر مقررات اقدام لازم مبذول فرمايند و نتيجه را به اين اداره كل اعلام نمايند. مديركل امور آموزشي دانشگاه |