**\* فرم درخواست تغيير رشته \***

|  |
| --- |
| اينجانب فرزند شماره شناسنامه صادره متولد ورودي رشته مقطع دوره روزانه □ دوره شبانه □ شماره دانشجويي متقاضي تغيير رشته به رشته هستم.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. مشكلي از نظر مقررات آموزشي وجود ندارد. امضاء اداره امتحانات دانشكده |
| موارد فوق مورد تاييد است. خواهشمند است اقدام لازم معمول فرماييد. تاريخ معاون آموزشي دانشكده شماره |
| ـ از نظر مقررات آموزشي منعي وجود ندارد. ضمناً نامبرده كد رشته مورد نظر را كسب كرده است. اداره پذيرش و ثبت نام |
| معاون محترم آموزشي دانشكده با سلام لطفاً اعلام نظر فرمائيد. مديركل خدمات آموزشي |
| مديريت محترم خدمات آموزشي با سلام،تغيير رشته نامبرده از نيمسال سال تحصيلي با توجه به مقررات آموزشي از نظر اين دانشكده بلامانع است، مراتب جهت اقدام ارسال مي گردد. تاريخ: معاون آموزشي دانشكده  شماره:  |
| اداره پذيرش و ثبت ناملطفاً نسبت به درخواست تغيير رشته نامبرده حسب ضوابط اقدام فرمائيد. مديركل خدمات آموزشي |