

## تقاضای تغییر رشته در دانشگاه مازندران

\*\*\*\*\*

اینجانب با مشخصات زیر :

- ۱ - نام و نام خانوادگی : نام پدر : ۲ - جنس : زن  مرد  ۳ - تاریخ تولد : ۴ - محل تولد : ۵ - رشته تحصیلی : ۶ - پذیرفته شده کنکور سال : ۷ - شماره دانشجویی : ۸ - سهمیه ثبت نامی : ۹ - ۱۰ - مقطع :  کارشناسی  کارشناسی ۱۱ - تعداد ترمهای تحصیلی که تا کنون گذرانده ام : ۱۲ - مجموع واحدهای درسی گذرانده (قبول شده) : ۱۳ - میانگین کل واحدهای گذرانده : ۱۴ - گروه آزمایشی : الف) ریاضی و فنی  ب) علوم تجربی  ج) علوم انسانی  د) هنر  ۱۵ - محل اقامت فعلی : شماره تماس : ۱۶ - متقاضی تغییر رشته به رشته : در دانشکده : هستم . ۱۷ - در ضمن مدارک لازم به پیوست می باشد .

امضاء دانشجو

تایید آموزش دانشکده

\*\*\*\*\*

- با تغییر رشته نامبرده از نظر گروه آموزشی : موافقت  مخالفت  می شود .  
نام و نام خانوادگی مدیر گروه :  
امضاء  
با تغییر رشته نامبرده از نظر گروه آموزشی : موافقت  مخالفت  می شود .  
نام و نام خانوادگی مدیر گروه :  
امضاء

\*\*\*\*\*

بدینوسیله با توجه به موافقت مدیران گروههای مربوطه ، تأیید می گردد که دانشجوی فوق بر اساس آئین نامه آموزشی واجد شرایط تغییر رشته در دانشگاه مازندران می باشد .

معاون آموزشی / رئیس دانشکده