

## فرم درخواست تغییر رشته

اداره آموزش دانشکده

اینجانب  فرزند  دارای شماره شناسنامه   
دانشجوی سهمیه ثبت نامی  دوره روزانه  شبانه  به شماره دانشجویی   
از نیمسال  سال تحصیلی  متقاضی تغییر رشته از رشته   
به رشته  می باشم.

امضاء دانشجو با قید تاریخ

تایید اداره آموزش:

به این وسیله تایید می گردد که دانشجوی فوق تعداد  واحد درسی را با معدل کل  گذرانده است.  
و ادامه تحصیل نامبرده از لحاظ مقررات آموزشی بلامانع است.

مهر و امضاء آموزش دانشکده

تایید مدیرگروه آموزشی:

با درخواست تغییر رشته نامبرده بر اساس رعایت مقررات آموزشی موافقت  مخالفت می شود   
نام و نام خانوادگی مدیر گروه

تایید گروه آموزشی در رشته جدید:

اعضای گروه آموزشی با تغییر رشته دانشجوی فوق از رشته  به رشته   
در سطح

این دانشکده | دانشگاه در چهار چوب مقررات آموزشی موافقت  مخالفت می نماید

نام و نام خانوادگی اعضای گروه

نام و نام خانوادگی اعضای گروه

نام و نام خانوادگی مدیرگروه

نام و نام خانوادگی اعضای گروه

امضاء و تاریخ

نام و نام خانوادگی اعضای گروه

مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاه

احتراماً، ضمن ارسال یک نسخه از ریزنمرات و با توجه به نظر مساعد مدیران محترم گروه های آموزشی در خصوص تغییر رشته نامبرده خواهشمند است پس از بررسی از نتیجه امر این امور را مطلع فرمایید.

معاون آموزشی و دانشجویی