**\* 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 نام  لطفاً نسبت به درخواست تغيير رشته نامبرده حسب ضوابط اقدام فرمائيد.  مديركل خدمات آموزشي |