

تاریخ:

فرم درخواست تغییر رشته برای نیمسال اول □ دوم □ سال تحصیلی □

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود

باسلام و احترام، اینجانب دانشجوی دوره دانشکده رشته
به شماره دانشجویی ورودی سال با تعداد واحد گذرانده متقاضی تغییر رشته می باشم، لذا خواهشمند است مراتب
احراز کدرشته دانشگاه در دوره مورد بررسی قرار داده و نتیجه را جهت اقدامات بعدی اعلام
فرمایید.

تاریخ و امضای دانشجو

نظر اداره کل آموزشی

با احترام ، بدین وسیله مراتب زیر

- ۱- احراز کد رشته دانشگاه دوره از سوی آقا/خانم مورد تایید است.
 - ۲- با توجه به حداکثر مدت مجاز تحصیل، امکان گذراندن واحد درسی مورد نیاز در رشته جدید را دارد/ ندارد.
- نام کارشناس آموزشی اداره کل امضاء و تاریخ:

نظر دانشکده مبدا

با سلام و احترام، بدین وسیله با عنایت به موافقت گروه آموزشی این دانشکده باتقاضای تغییر رشته نامبرده ، موافقت می نماید.
نام رییس/معاون دانشکده امضاء و تاریخ:

نظر دانشکده مقصد

با سلام و احترام، بدین وسیله با عنایت به موافقت گروه آموزشی این دانشکده باتقاضای تغییر رشته نامبرده ، موافقت می نماید.
نام رییس/معاون دانشکده امضاء و تاریخ:

نظر مدیرکل آموزش دانشگاه

اداره آموزش دانشگاه

با احترام، بدین وسیله حسب نظر موافقت دانشکده های مبدا و مقصد و تایید شورای آموزشی دانشگاه در تاریخ با رعایت
شرایط مندرج در مواد ۲۳ و ۲۴ آیین نامه آموزشی، با درخواست تغییر رشته نامبرده موافقت / مخالفت می شود، لطفاً اقدام فرمایید.
مدیر امور آموزشی دانشگاه