



## تغییر رشته همراه با انتقال

مدیر محترم گروه آموزشی .....

احتراماً اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... مقطع ..... با شماره دانشجویی .....  
ورودی ..... نیمسال ..... سال تحصیلی ..... سهمیه قبولی ..... که تا کنون تعداد ..... واحد درسی را با  
میانگین کل ..... گذرانده ام متقاضی تغییر رشته به رشته ..... دانشگاه ..... می باشم.

تاریخ و امضاء دانشجو

آدرس سکونت :

\*\*\*\*\*

معاون محترم آموزشی دانشکده .....

با درخواست نامبرده موافقت میشود  موافقت نمیشود

امضاء و نام و نام خانوادگی استاد راهنما

\*\*\*\*\*

مدیر محترم اداره کل آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشکاه

با سلام و احترام

تغییر رشته آقا / خانم ..... دانشجوی رشته ..... بر اساس ضوابط مربوطه از نظر این  
دانشکده بلامانع است.

معاون آموزشی دانشکده

امضاء