



درخواست انتقال دائم

شماره:
تاریخ:
پیوست:

ریاست محترم دانشکده.....

اینجانب..... دانشجوی رشته..... مقطع..... به شماره دانشجویی..... ورودی سال..... با گذراندن واحد درسی به دلایل ذیل؛ متقاضی انتقال به دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی در نیمسال اول/ دوم سال تحصیلی..... می‌باشم:

۱-

۲-

۳-

در ضمن متعهد می‌گردم که نکات ذیل را رعایت نمایم:

۱. هرگونه اشکال آموزشی و عواقب ناشی از آن به عهده خود دانشجو می‌باشد.

۲. در صورت عدم رعایت پیشنهاد واحد های گذرانده مورد قبول نمی‌باشد.

۳. در صورت عدم موافقت در دانشگاه مقصد دانشجو برابر تقویم دانشگاهی جهت انتخاب واحد به دانشگاه مبدأ مراجعه نماید.

*آدرس محل سکونت:

*تلفن تماس در مواقع ضروری:

امضا دانشجو

ریاست محترم دانشکده درخواست نامبرده از لحاظ مقررات آموزشی بلامانع می‌باشد.

آموزش دانشکده

ریاست محترم دانشکده باتوجه به مقررات آموزشی با درخواست نامبرده موافقت می‌گردد.

مدیر گروه

مدیریت محترم آموزش و تحصیلات تکمیلی

با سلام و احترام؛

انتقال دانشجو با مشخصات فوق بنا بر دلایل و مدارک ارائه شده و با توجه به مقررات آموزشی در شورای آموزشی دانشکده..... مورخ مطرح و مورد موافقت قرار گرفت.

ریاست دانشکده

مدیریت محترم آموزش و تحصیلات تکمیلی

با سلام و احترام؛ درخواست نامبرده از لحاظ شورای بدوی انضباطی بلامانع می‌باشد.

دبیر شورای بدوی انضباطی دانشجویان

مدیریت محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

باسلام و احترام؛

انتقال دانشجو با مشخصات فوق در جلسه شماره شورای نقل و انتقالات دانشگاه مورخ...../...../.....، مطرح و مورد موافقت قرار گرفت. ضمناً نامبرده دارای کد قبولی..... رشته مقطع دوره آن دانشگاه میباشد.

نقل و انتقالات آموزش کل

شماره:

تاریخ:

پیوست:

مدیر محترم آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی.....

با سلام و احترام؛ انتقال دانشجو با مشخصات فوق از نیمسال اول/ دوم سال تحصیلی مورد موافقت این دانشگاه می‌باشد.

خواهشمند است چنانچه آن دانشگاه / دانشکده با انتقال نامبرده موافقت دارد اعلام تا نسبت به ارسال مدارک لازم اقدام گردد.

مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه