

فرم تقاضای انتقال توام با تغییر رشته

**معاون محترم آموزش دانشکده .....**

**با سلام ؛**

 احتراما، اينجانب:  فرزند: داراي شناسنامه شماره : دانشجوي ورودي مهر سال رشته مقطع با شماره دانشجوئي كه تا پايان نيمسال اول سال تحصيلي........ ،................ **واحد** درسي را اخذ كرده است ، بدليل مشكلات شخصی متقاضی تغییر رشته به رشته**.....................دانشکده......................** مي باشم خواهشمند است ترتيبي اتخاذ فرمائيد مراتب را جهت اقدامات بعدي به اداره كل آموزش دانشگاه منعكس نمايند.

**مشکلات شخصی:**

**مدیر محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

**با سلام و احترام**

 **ضمن تائید مندرجات فوق مراتب جهت هرگونه اقدام لازم ایفاد می گردد.**

**مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی(مقصد)................**

**با سلام و احترام**

 **ضمن اعلام موافقت با درخواست آقا/خانم.............**  **خواهشمند است ترتیبی اتخاذ فرمائید پس از بررسی تقاضای نامبرده ، نتیجه را سریعا به این دانشگاه اعلام نمایند.**