



* فرم درخواست تغییر رشته *

تاریخ

شماره

اینجانب فرزند شماره شناسنامه شماره دانشجویی
صادره متولد ورودی رشته مقطع دوره روزانه دوره شبانه متقاضی تغییر رشته به
رشته می باشم.
تلفن:
امضاء و تاریخ

با درخواست نامبرده براساس رعایت مقررات آموزشی موافقت می شود.
مدیر گروه آموزشی

دانشجوی فوق تعداد واحد گذرانده با میانگین کل دارد. مشکلی از نظر مقررات آموزشی وجود ندارد.
امضاء کارشناس آموزشی دانشکده

موارد فوق مورد تایید است. خواهشمند است اقدام لازم معمول فرمایید.
معاون آموزشی دانشکده

- از نظر مقررات آموزشی منعی وجود ندارد. ضمناً نامبرده کد رشته مورد نظر را کسب کرده است.
اداره پذیرش و ثبت نام

معاون محترم آموزشی دانشکده
با سلام لطفاً اعلام نظر فرمائید.
مدیرکل خدمات آموزشی

مدیریت محترم خدمات آموزشی
با سلام،
تغییر رشته نامبرده از نیمسال سال تحصیلی با توجه به مقررات آموزشی از نظر این دانشکده بلامانع است، مراتب جهت اقدام
ارسال می گردد.
معاون آموزشی دانشکده

اداره پذیرش و ثبت نام
لطفاً نسبت به درخواست تغییر رشته نامبرده حسب ضوابط اقدام فرمائید.
مدیرکل خدمات آموزشی