

شماره :
تاریخ :
پیوست :



کاربرگ های دبیرخانه شورای بررسی موارد خاص

کاربرگ ۲۱۴: انتقال توأم با تغییر رشته

| | |
|---|---|
| <p>رئیس محترم شورای آموزشی مرکز (مبدأ)</p> <p>اینجانب.....فرزند.....به کد ملی.....دانشجوی نظرسام ترمی <input type="checkbox"/> پودمائی <input type="checkbox"/> رشته.....ورودی نیمسال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی..... مقطع..... به شماره دانشجویی.....که تا پایان نیمسال دوم سال تحصیلی.....تعداد.....واحد/پودمان یا میانگین.....گذرانده ام با اطلاع کامل از مقررات ذیل و احراز شرایط ذکر شده تقاضای انتقال توأم با تغییر رشته به رشته.....مرکز آموزش را دارم.</p> <p>شرایط تغییر رشته</p> <p>حداقل $\frac{1}{6}$ واحدهای دوره را گذرانده ام. (ویژه دانشجویان ترمی) بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>قبلاً تغییر رشته داده ام. بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>رشته مورد تقاضای اینجانب در مرکز آموزش مقصد وجود دارد. بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>اینجانب ضمن تایید صحت اطلاعات فوق متعهد می شوم در صورت هرگونه مغایرت، مسئولیت عواقب آن را پذیرفته و در صورت موافقت با تقاضای انتقال توأم با تغییر رشته و ثبت نام در کد رشته جدید در مهلت مقرر، امکان بازگشت به رشته و مرکز آموزش قبلی را نداشته و همچنین شرایط اتمام دوره در سنوات باقی مانده را دارا می باشم.</p> <p>نام و نام خانوادگی</p> <p>امضاء و تاریخ</p> | <p>تقاضای دانشجو</p> <p>مرکز آموزش علمی - کاربردی مبدأ</p> |
|---|---|

شماره :

تاریخ :

پیوست :



| | |
|---|--|
| <p>نظر شورای آموزشی مرکز</p> | <p>تقاضای انتقال / توأم با تغییر رشته دانشجو در جلسه مورخ</p> <p>شورای آموزشی مرکز مطرح و با انتقال نامبرده از نیمسال اول سال تحصیلی</p> <p>موافقت <input type="checkbox"/> مخالفت <input type="checkbox"/> گردید.</p> <p>ارائه موافقت مرکز آموزش مقصد با انتقال دانشجو به انضمام موافقت شورای آموزشی و کمیسیون بررسی موارد خاص واحد استان مقصد در رابطه با تغییر رشته قبل از شروع ثبت نام ترم/پودمان آتی برای قطعی شدن انتقال توأم با تغییر رشته الزامی است.</p> <p>نمره کل (ویژه دانشجویان ترمی/ معدل (ویژه دانشجویان پودمانی) دانشجو در لیست سازمان سنجش</p> <p>نام و نام خانوادگی</p> <p>امضاء و تاریخ</p> |
| <p>تقاضای دانشجو</p> | <p>رئیس محترم شورای آموزشی مرکز (مقصد)..... (مقصد)</p> <p>اینجانب دانشجویی با مشخصات فوق الذکر، با ارائه موافقت انتقال از مرکز مبدا به همراه مدارک تایید شده زیر، تقاضای انتقال توأم با تغییر رشته به رشته آن مرکز آموزش را دارم.</p> <p><input type="checkbox"/> ریزنمرات تحصیلی (تایید شده توسط مرکز مبدا)</p> <p><input type="checkbox"/> تصویر لیست قبولی سازمان سنجش (تایید شده توسط مرکز مبدا)</p> <p><input type="checkbox"/> لیست سازمان سنجش کد رشته محل مورد تقاضا (نمره/ معدل آخرین فرد پذیرفته شده)</p> |
| <p>نظر شورای آموزشی مرکز</p> <p>مرکز آموزش علمی - کاربردی مقصد</p> | <p>رئیس محترم شورای آموزشی و کمیسیون موارد خاص استان..... (مقصد)</p> <p>پرو موافقت شورای مرکز آموزش مبدا با انتقال دانشجو در جلسه شورای آموزشی مورخ موضوع جهت بررسی تقاضای تغییر رشته به رشته به همراه مدارک ذیل جهت تصمیم گیری ارسال می گردد.</p> <p>نمره کل (ویژه دانشجویان ترمی) معدل (ویژه دانشجویان پودمانی) آخرین فرد پذیرفته شده در رشته مورد تقاضا در همان سهمیه و پذیرش</p> <p>دروس مورد نیاز دانشجویی متقاضی تغییر رشته در ترم/پودمان آتی ارائه می گردد. بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> ریزنمرات تحصیلی (تایید شده توسط مرکز مبدا)</p> <p><input type="checkbox"/> تصویر لیست قبولی سازمان سنجش (تایید شده توسط مرکز مبدا)</p> <p><input type="checkbox"/> لیست سازمان سنجش کد رشته محل مورد تقاضا (نمره/ معدل آخرین فرد پذیرفته شده)</p> <p>نام و نام خانوادگی رئیس مرکز</p> <p>امضاء و تاریخ</p> <p>نام و نام خانوادگی دانشجو</p> <p>امضاء و تاریخ</p> |