

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
اداره کل آموزش
(فرم تقاضای تغییر رشته نوام با انتقال)

معاون محترم آموزشی دانشکده

اینجانب به شماره دانشجویی _____ دانشجوی ورودی سال _____ رشته _____
مقطع _____ واحد را با معدل کل _____ درصد از کل واحد های مقطع فعلی را
گذراندم و درنیمسال تحصیلی اول/دوم _____ ترم مشروط شده ام/نشده ام . باتوجه به دلایل ذیل ومدارک ضمیمه تقاضای
تغییر رشته نوام با انتقال از نیمسال اول دوم _____ به دانشگاه/دانشکده _____ می پاشم .
الف : دلایل تقاضا (لطفاً دلایل خود را با علامت مشخص نمایید) .
۱- بورسیه بودن در سازمان (_____)
۲- دارا بودن کفالت رسمی خانواده بعد از قبولی اینجانب در دانشگاه (_____)
۳- چنانچه فرزند چنانچه درصد چنانچه (سهمیه شاهد)
۴- تاکنون از دانشگاه دیگری منتقل یا جابجا نشده ام .
مدارک ضمیمه:
۱- _____
۲- _____
۳- _____
امضاء دانشجو و تاریخ _____

اداره کل آموزش _____
تاریخ : _____
شماره : _____
احتراماً به اطلاع می رساند که تقاضای تغییر رشته نوام با انتقال دانشجو با مشخصات بالا از _____
سال تحصیلی: _____ مورد موافقت قرار گرفت اقرار نگرفت .

مهر و امضاء معاون آموزشی دانشکده _____
تاریخ : _____
شماره : _____

اداره کل آموزش دانشگاه علوم پزشکی

احتراماً این دانشگاه با توجه به دلایل و مدارک ارائه شده با تقاضای تغییررشته نوام با انتقال دانشجو موافق می باشد خواهشمند است
نظر آن دانشگاه را در ارتباط با انتقال نوام با تغییر رشته نامبرده اعلام تا نسبت به ارسال مدارک تحصیلی اقدام گردد ضمناً مدارک ذیل
به پیوست ارسال می گردد.
۱) تصویر کارنامه تغییر رشته و انتقال دانشجو
۲) ریز نمرات دانشجو

اداره کل آموزش دانشگاه علوم پزشکی شیراز