



باصفهان

# کاربرک درخواست تغییر رشته یا انتقال دائم توأم با تغییر رشته

## ☆ مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی:	شماره‌ی دانشجویی:	مقطع تحصیلی:
دوره: روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/>	گروه آموزشی:	دانشکده:
رشته‌ی تحصیلی فعلی:	کد رشته‌ی تحصیلی فعلی:	
تعداد واحد گذرانده:	تعداد واحد اخذ شده در نیمسال جاری:	
تلفن تماس ضروری : کد تلفن منزل ..... شماره تلفن منزل ..... شماره تلفن همراه .....		

عنوان رشته‌ی تحصیلی مورد درخواست برای تغییر رشته	کد رشته	دانشگاه مقصد

## فرایند درخواست، ارجاع و بررسی

امضاء دانشجو تاریخ:	اینجانب ..... با آگاهی کامل از مقررات آموزشی متقاضی تغییر رشته <input type="checkbox"/> انتقال دائم توأم با تغییر رشته <input type="checkbox"/> با شرایط فوق می‌باشم			
رئیس اداره آموزش دانشکده تاریخ و امضاء	اطلاعات آموزشی دانشجو مورد تأیید است			
معاون آموزشی دانشکده دامپزشکی تاریخ و امضاء	امور آموزشی دانشگاه رازی با احترام ضمن تأیید فرم تکمیل شده، به پیوست ریزنمرات دانشجوی متقاضی جهت صدور دستور مقتضی ایفاد میگردد .			
مدیر کل آموزشی دانشگاه تاریخ و امضاء	کارشناس محترم امور آموزشی جهت بررسی حدنصاب نمره علمی			
کارشناس امور آموزشی تاریخ و امضاء	نمره علمی دانشجوی متقاضی برای احراز حد نصاب لازم جهت تغییر رشته <input type="checkbox"/> انتقال دائم توأم با تغییر رشته <input type="checkbox"/> در رشته‌های مورد درخواست مورد بررسی قرار گرفت که نتایج آن به شرح ذیل اعلام می‌شود:			
	عنوان رشته تحصیلی	کد رشته	دانشگاه مقصد	شرایط دانشجو با توجه به حدنصاب نمره
				مجاز <input type="checkbox"/> غیر مجاز <input type="checkbox"/>
				مجاز <input type="checkbox"/> غیر مجاز <input type="checkbox"/>
			مجاز <input type="checkbox"/> غیر مجاز <input type="checkbox"/>	