



دانشگاه بوعلی سینا

بسمه تعالی

دانشکده فنی و مهندسی کبودرآهنگ فرم درخواست انتقال-انتقال توام با تغییر رشته- تغییر رشته داخلی

<p>درخواست</p> <p>اینجانب با شماره دانشجویی با اطلاع کامل از آیین نامه آموزشی متقاضی: <input type="checkbox"/> انتقال <input type="checkbox"/> انتقال توام با تغییر رشته <input type="checkbox"/> تغییر رشته داخلی به رشته دانشگاه ضمناً دلایل خود را پیوست این درخواست نموده ام.</p> <p>تاریخ: _____ امضاء _____</p>	<p>دانشجوی رشته سه‌ماهه قبولی: دوره روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/></p>
<p>*</p>	<p>نامبرده حد نصاب رشته مورد درخواست را کسب نموده است.</p> <p>تاریخ _____ امضاء _____</p>
<p>نظر اداره آموزش دانشکده</p>	<p>(۱) ادامه تحصیل نامبرده در رشته فعلی از نظر مقررات آموزشی بلامانع است. (۲) کارنامه کامل نامبرده ضمیمه می باشد.</p> <p>تاریخ _____ امضاء _____</p>
<p>نظر گروه</p>	<p>با درخواست نامبرده موافقت می شود <input type="checkbox"/> موافقت نمی شود <input type="checkbox"/></p> <p>تاریخ _____ امضاء _____</p>
<p>**</p>	<p>با درخواست نامبرده موافقت می شود <input type="checkbox"/> موافقت نمی شود <input type="checkbox"/></p> <p>تاریخ: _____ امضاء مدیر گروه _____ تاریخ: _____ امضاء معاون آموزشی دانشکده _____</p>
<p>نظر دانشکده</p>	<p>این دانشکده با درخواست نامبرده موافق است <input type="checkbox"/> موافق نیست <input type="checkbox"/></p> <p>تاریخ: _____ امضاء معاون آموزشی دانشکده _____</p>
<p>نظر شورای آموزشی</p>	<p>در جلسه مورخ _____ شورای آموزشی با درخواست ایشان موافقت شد <input type="checkbox"/> موافقت نشد <input type="checkbox"/></p> <p>تاریخ: _____ امضاء _____</p>
<p>نظر اداره کل امور آموزشی</p>	<p><input type="checkbox"/> کارشناس مربوطه برابر مقررات اقدام شود <input type="checkbox"/> اداره پذیرش و ثبت نام برابر مقررات اقدام شود</p> <p>توضیحات: _____ مدیر کل امور آموزشی _____</p>

\* این قسمت توسط کارشناس مربوط در اداره کل امور آموزش تکمیل می گردد.

\*\* در صورتی که تغییر رشته به صورت داخلی صورت گیرد. تکمیل این قسمت توسط مدیر گروه و معاون آموزشی دانشکده جدید الزامی است.