

شماره:

تاریخ:

پیوست:

فرم انتقال

۱- نام خانوادگی: _____ نام: _____
۲- جنس: زن مرد
۳- شماره شناسنامه: _____ محل صدور شناسنامه: _____
۴- تاریخ تولد: _____
۵- محل تولد: _____
۶- فرزند: _____
۷- پذیرفته شده آزمون سراسری ارشد سال _____ رشته تحصیلی: _____
۸- شبانه روزانه
۹- سهمیه _____
۱۰- دانشگاه یا موسسه آموزش عالی محل تحصیل فعلی: _____
۱۱- تعداد ترمهای تحصیلی گذرانده _____
۱۲- مجموع واحدهای دروس گذرانده: _____
۱۳- میانگین کل نمرات گذرانده _____
۱۴- محل اقامت فعلی: استان _____ شهر _____ خیابان _____
۱۵- کوچه _____ پلاک _____
۱۶- تلفن منزل با ثبت پیش شماره: _____
تلفن همراه: _____

شماره تلفنی که به وسیله آن بتوان در صورت ضرورت با شما تماس گرفت: _____
کد شهرستان: _____

به علت:

شهادت، فوت، معلول شدن سرپرست خانواده

ازدواج و محل خدمت شوهر

معلولیت و ابتلاء به بیماری صعب العلاج

نام کامل دانشگاه یا موسسه آموزش عالی

تقاضای انتقال به دانشگاه _____ را دارم و متعهد می شوم پس از انتقال:

الف: تقاضای انتقال به دانشگاه یا موسسه آموزش عالی دیگری را ننمایم.

ب: تا پایان مقطع تحصیلی تقاضای خوابگاه یا وام مسکن دانشجویی ننمایم.

ضمناً برگ مدارک ضمیمه می باشد.

نظریه گروه آموزشی:

نظریه تحصیلات تکمیلی دانشگاه:
بدینوسیله موارد اعلام شده بند ۱ تا ۱۶ مورد تایید بوده و به علت
دانشجوی دوره روزانه / شبانه مقطع کارشناسی ارشد رشته
با انتقال برادر / خواهر
موافقت می گردد.

دکتر مصطفی فضلی

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه سمنان