



فرم درخواست تغییر رشته

سال تحصیلی ۹۶-۹۷

اداره کل امور آموزشی

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه سمنان

۱

شماره:

تاریخ:

سلام علیکم

احتراماً اینجانب

دانشجوی رشته

مقطع

دوره روزانه □ شبانه □ به شماره دانشجویی

دوره روزانه □ شبانه □

مقطع

ضمن آگاهی کامل از مقررات و آیین نامه مربوط به تغییر رشته ، تقاضای تغییر رشته از رشته فوق به رشته

به شماره کد رشته () را دارم .

خواهشمند است دستور فرمایید برابر مقررات و ضوابط آموزشی اقدام لازم را معمول فرمایند .

آدرس دقیق منزل :

تلفن ثابت :

تلفن همراه :

با تشکر

امضا و تاریخ

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه

نتیجه بررسی و اعلام نظر به شرح زیر می باشد :

نامبرده با گذراندن

واحد و احراز کد رشته شماره ()

(حائز شرایط آیین نامه آموزشی بوده و تغییر رشته به رشته

مقطع

دوره روزانه □ شبانه □ امکان پذیر می باشد .

کارشناس مهمان و انتقال

امضا و تاریخ

۶

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه:

با سلام و احترام

با تغییر رشته نامبرده از نیمسال

اول / دوم سال تحصیلی

موافقت □ مخالفت □ می شود .

معاون آموزشی دانشگاه

۵

معاون محترم آموزشی دانشگاه

(رشته فعلی)

با سلام و احترام

با تغییر رشته نامبرده از نیمسال

اول / دوم سال تحصیلی

موافقت □ مخالفت □ می شود .

مهرو امضاء مدیر گروه

۴

مدیر محترم گروه آموزشی

(رشته فعلی)

با سلام و احترام

لطفاً موضوع بررسی و اعلام نظر شود.

مهر و امضاء معاون آموزشی دانشگاه

۳

معاون محترم آموزشی دانشگاه

(رشته فعلی)

با سلام و احترام

ضمن پیوست کارنامه تحصیلی

دانشجو خواهشمند است اعلام نظر

فرمایید .

مدیر امور آموزشی دانشگاه

۱۰

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه:

با سلام و احترام

با تغییر رشته نامبرده از نیمسال

اول / دوم سال تحصیلی

موافقت □ مخالفت □ می شود .

مهرو امضاء معاون آموزشی دانشگاه

۹

معاون محترم آموزشی دانشگاه

(رشته مورد تقاضا)

با سلام و احترام

با تغییر رشته نامبرده از نیمسال

اول / دوم سال تحصیلی

موافقت □ مخالفت □ می شود .

مهرو امضاء مدیر گروه

۸

مدیر محترم گروه آموزشی

(رشته مورد تقاضا)

با سلام و احترام

لطفاً موضوع بررسی و اعلام نظر شود.

مهر و امضاء معاون آموزشی دانشگاه

۷

معاون محترم آموزشی دانشگاه

(رشته مورد تقاضا)

با سلام و احترام

ضمن پیوست کارنامه تحصیلی

دانشجو خواهشمند است اعلام نظر

فرمایید .

مدیر امور آموزش دانشگاه

۱۲

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه

با عنایت به نظر گروههای مربوطه با تغییر رشته نامبرده از نیمسال اول / دوم سال تحصیلی

مخالفت می شود □ خواهشمند است دستور لازم صادر فرمایید .

موافقت می شود □

کارشناس امور مهمان و انتقال

امضاء و تاریخ

۱۱

نظریه واحد شبانه

نامبرده با دانشگاه تسویه حساب

نموده و بدهی ندارد .

مهر و امضاء امور شبانه

۱۳

امور مهمان و انتقال

با توجه به انجام مراحل فوق با درخواست دانشجو موافقت □ مخالفت □ می شود لطفاً اقدام لازم صورت پذیرد .

مدیر امور آموزشی دانشگاه