بسمه تعالی

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه جامع علمی – کاربردی **«فرم انتقال توام با تغییر رشته»**

مرکز آموزش علمی – کاربردی مبدا

تقاضای دانشجو

رئیس محترم شورای آموزشی مرکز..... **(مبدا)**

احتراماً؛ اینجانب.....دانشجوی نظام.....رشته.....ورودی ماه.....سال..... مقطع.....به شماره دانشجویی.....که تا پایان نیمسال دوم سال تحصیلی.....تعداد.....واحد/پودمان با میانگین.....گذرانده ام با اطلاع کامل از مقررات ذیل و احراز شرایط ذکر شده **تقاضای انتقال توام با تغییر رشته** به رشته.....مرکز آموزش ..... را دارم.

شرایط تغییر رشته

1. حداقل $\frac{1}{6}$ واحدهای دوره را گذرانده ام. (ویژه دانشجویان ترمی) بلی ☐ خیر ☐
2. قبلاً تغییر رشته داده ام. بلی ☐ خیر ☐
3. رشته مورد تقاضای اینجانب در مرکز آموزش ..... وجود دارد . بلی ☐ خیر ☐

اینجانب ضمن تایید صحت اطلاعات فوق متعهد می شوم در صورت هرگونه مغایرت، مسئولیت عواقب آن را پذیرفته و در صورت موافقت با تقاضای انتقال توام با تغییر رشته و ثبت نام در کد رشته محل جدید در مهلت مقرر، امکان بازگشت به رشته و مرکز آموزش قبلی را نداشته و همچنین شرایط اتمام دوره در سنوات باقی مانده را دارا می باشم.

نام و نام خانوادگی

امضاء و تاریخ

نظر شورای آموزشی مرکز

تقاضای **انتقال** دانشجو..... در جلسه مورخ ..... شورای آموزشی مرکز مطرح و با انتقال نامبرده **شماره.....**

☐ از نیمسال اول سال تحصیلی ..... موافقت شد. **تاریخ.....**

☐ مخالفت شد.

لازم به توضیح است که ارائه موافقت مرکز آمو زش مقصد با انتقال دانشجو به انضمام موافقت شورای آموزشی و کمیسیون موارد خاص واحد استان مقصد در رابطه با تغییر رشته قبل از شروع ثبت‌نام ترم/پودمان آتی برای قطعی شدن انتقال توام با تغییر رشته الزامی است.

ضمناً نمره کل (ویژه دانشجویان ترمی/ معدل (ویژه دانشجویان پودمانی) دانشجو در لیست سازمان سنجش است ☐

سهمیه: شاغل ☐ آزاد ☐

نام و نام خانوادگی

امضاء و تاریخ

مرکز آموزش علمی – کاربردی مقصد

تقاضای دانشجو

رئیس محترم شورای آموزشی مرکز .....(مقصد)

احتراماً، اینجانب..... دانشجوی با مشخصات فوق‌الذکر، با ارائه موافقت انتقال از مرکز مبداء به همراه مدارک تایید شده زیر، تقاضای انتقال توام با تغییر رشته به رشته..... آن مرکز آموزش را دارم.

0 کارنامه تحصیلی (تایید شده توسط مرکز مبدا)

0 تصویر لیست قبولی سازمان سنجش (تایید شده توسط مرکز مبدا)

0 لیست سازمان سنجش کد رشته محل مورد تقاضا (نمره/ معدل آخرین فرد پذیرفته شده)

نام و نام خانوادگی دانشجو

امضاء و تاریخ

نظر شورای آموزشی مرکز

رئیس محترم شورای آموزشی و کمیسیون موارد خاص استان..... (مقصد) **شماره.....**

تاریخ.....

احتراماً، پیرو موافقت شورای مرکز آموزش مبداء با انتقال دانشجو مورد در شورای آموزشی مورخ..... مطرح و با **تقاضای انتقال** نامبرده موافقت گردید و موضوع جهت بررسی تقاضای تغییر رشته به رشته ..... به همراه مدارک ذیل جهت تصمیم‌گیری ارسال می‌گردد.

نمره کل (ویژه دانشجویان ترمی) معدل (ویژه دانشجویان پودمانی) آخرین فرد پذیرفته شده در رشته مورد تقاضا در همان سهمیه و پذیرش ☐

دروس مورد نیاز دانشجوی متقاضای تغییر رشته در ترم/پودمان آتی ارائه می‌گردد. بلی☐ خیر☐

ضمناً لیست سازمان سنجش کد رشته محل مورد تقاضا (نمره/ معدل آخرین فرد پذیرفته شده).....ارسال می گردد. لطفاً در صورت موافقت با تغییر رشته به این مرکز و مرکز مبدأ اعلام نمائید تا نسبت به انجام سایر امور اداری – آموزشی اقدام گردد.

نام و نام خانوادگی رئیس مرکز

امضاء و تاریخ

ات:

انتقال توام با تغییر رشته در شورای آموزشی مرکز با رعایت دقیق بند (2-1) و شورای آموزشی و کمیسیون موارد خاص استان ها با رعایت دقیق بند (2-2) ساختار تشکیلاتی شورای آموزشی و کمیسیون موارد خاص دانشگاه موضوع بخشنامه شماره 87/8604/م مورخ 87/12/28 تصمیم گیری شود.

- دارا بودن کف نمره کل (ویژه دانشجویان ترمی)/معدل (ویژه دانشجویان پودمانی) برای دانشجویان که از سهمیه شاغل استفاده نموده اند فقط در یک زیر گروه آموزشی برای دانشجویانی که از سهمیه آزاد استفاده نموده اند فقط در یک گروه آموزشی برای بررسی تقاضای تغییر رشته در کد رشته محل جدید الزامی است.

- دانشجویان مقطع کارشناسی ناپیوسته فقط در یک زیر گروه آموزشی می توانند تقاضای تغییر رشته داشته باشند.

- لازم به ذکر است، می باید تمامی موارد مندرج در فرم، تکمیل و نسبت به ارسال فرم و مدارک مورد نیاز در مهلت مقرر اقدام لازم صورت پذیرد. در صورت وجود هرگونه نقص در فرم یا مدارک ارسالی موضوع قابل بررسی و پیگیری نمی باشد.

2- دانشجو تصویر تکمیل شده این فرم و مدارک ضمیمه را جهت پیگیری های بعدی نزد خود نگه دارد.