

**دانشگاهلرستان**

**باسمه تعالی**

فرم درخواست انتقال توأم با تغییر رشتهدوره های کاردانی وکارشناسی

شماره :

تاریخ:

(درخواست با ضمیمه نمودن کارنامه قابل بررسی است)

|  |  |
| --- | --- |
| درخواست دانشجو | اینجانب ...........................دانشجوی رشته .......................به شماره دانشجویی .................. ورودی مهرماه🟓 بهمن ماه 🞎 سال .........دوره روزانه 🟓 شبانه 🞎 که تا کنون تعداد ....... واحد درسی را با معدل کل بعدد (........) بحروف (..................) گذرانیده وهم اکنون ....... واحد درسی را در نیم سال اول 🞎 دوم 🟏 سال تحصیلی ............... انتخاب نموده امبه دلایل ذیل درخواست **انتقال توأم با تغییر رشته** به رشته................. دوره ...**..................**کد(...............) دانشگاه ....................را دارم.دلایل:......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| تعهد دانشجو | اینجانب...............................متعهد می شوم**الف)**پاسخ دانشگاه مقصد را حداکثر تا دو هفته قبل از شروع نیمسال درخواستی به این دانشگاه ارائه نمایم.  **ب)**بدون اجازه دانشگاه لرستان حق تغییر نوع درخواست،نام دانشگاه،کد رشته درج شدهدرکاربرگ را ندارم.**ج)**باتوجه به اینکه این فرم صرفا**ً** جهت **انتقال توأم با تغییر رشته** معتبر می باشد حق تغییر نوع درخواست را ندارم.تاریخ و امضاء دانشجو: |
| نظر گروه و آموزش دانشکده مبدا | درخواست دانشجو در شورای گروه ...................... مورخ ................... مطرح و با **انتقال توام با تغییر رشته** به رشته..................... کد (.............) دانشگاه ................................. از نیم سال ......... سالتحصیلی........... موافقت 🞎 مخالفت 🞎 شد.**مدیر گروه آموزشی رشته ........... مدیر آموزش دانشکده................... معاون آموزشی دانشکده...................**  |
| نظرادارهپذیرش وثبت نام | طرح و بررسی درخواست دانشجو ............................ به شماره دانشجویی .................. مبنی بر انتقال توأم با تغییر رشته به رشته .................. دوره ....................کد(..................) دانشگاه ............................ بلامانع است. ضمنا نامبرده کد (...................) رشته ........... دوره ........... را به استناد کارنامه تغییررشته و انتقال احراز نموده است. سیما سپه وند **رئیس اداره پذیرش وثبت نام دانشگاه** |
| نظر کمیسیون موارد خاص دانشگاه | درخواست دانشجو..................... به شماره دانشجویی........................... مبنی بر انتقال توأم با تغییر رشته به رشته ................ دوره ....................کد(....................) دانشگاه ........................ از نیمسال ........ سال تحصیلی ...................... در جلسه مورخ ........................ کمیسیون موارد خاص مطرح و موافقت گردید. سیما سپه وند **رئیس اداره پذیرش وثبت نام دانشگاه** |
| **مدیر محترم امورآموزشی دانشگاه................................**با احترام، ضمن اعلام موافقت دانشگاه با درخواست دانشجوی فوق الذکر، عین کاربرگ تکمیل شده مربوط جهت استحضار و اعلام نظر به حضور ایفاد می­گردد. خواهشمند است دستور فرمائید درخواست نامبرده از ترم ...... سالتحصیلی................مورد بررسی قرار گیرد و از نتیجه این دانشگاه را مطلع فرمایید.**این فرم صرفاً جهت انتقال توأم با تغییر رشته معتبر می باشد.** **دکتر قاسم صحرائی** **مدیر امور آموزشی دانشگاه لرستان** |