**بسمه تعالي**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **تاسيس 1307**  **دانشگاه صنعتي خواجه نصيرالدين طوسي** | **درخواست انتقال توأم با تغییر رشته** | | | **دبيرخانه مركزي** |
| **شماره:**  **تاريخ**: |
| اینجانب ................................................................... دارای شناسنامه شماره .................................. فرزند ........................... صادره از...................... دانشجوی کارشناسی‌ رشته ................................................ دوره ........................... دانشکده ................................... به شماره دانشجویی ...................... که تاکنون ............. واحد درسی را با معدل .................... گذرانيده‌ام، با توجه به مطالعه شرایط انتقال مندرج در آیین­نامه آموزشی،  **متقاضی انتقال توأم با تغییر رشته** به دوره روزانه 🞎 / شبانه 🞎 / الکترونیکی 🞎 رشته ................................................ دانشگاه .......................................................................... واقع در شهر ............................................. می­باشم. | | | | |
|  | | | | |
| امضاء دانشجو  تاريخ: | | امضاء مدیر گروه  تاريخ: | امضاء سرپرست آموزش دانشکده  تاريخ: | |
| |  | | --- | | **دبيرخانه دانشكده** | | **شماره:** .................................................. **تاريخ:** ...................................... |   **جناب آقای دکتر میرزابزرگ**  **مدیر محترم خدمات آموزشی دانشگاه**  با سلام  احتراماً به استحضار می­رساند درخواست نامبرده در جلسه شماره ....................................... مورخ ............/ ............/ .............13 شورای آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده .............................................. مطرح و مقرر شد در صورتیکه نامبرده نمره قبولی کد- رشته مورد نظر آن دانشگاه را دارا باشد، با درخواست وی موافقت گردد.  .............................................................  **معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده** | | | | |
| **جناب آقای دکتر میرزابزرگ**  **مدیر محترم خدمات آموزشی دانشگاه**  با سلام  احتراماً به استحضار می­رساند به استناد مفاد مندرج در کارنامه محرمانه، نامبرده نمره قبولی کد- رشته .................... (دوره  روزانه 🞎 / شبانه 🞎 / الکترونیکی 🞎 رشته ............................................... ) دانشگاه ................................................... را احراز نموده است.  رئیس اداره پذیرش و ثبت نام  تاریخ: | | | | |
| **معاونت/ مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاه** .................................................  با سلام  احتراماً بدینوسیله فرم درخواست انتقال توأم با تغییر رشته به انضمام ریزنمرات آقای / خانم .................................................... دانشجوی کارشناسی رشته .......................................................... دوره ........................... این دانشگاه، جهت بررسی و اعلام نظر ارسال می­گردد. خواهشمند است مقرر فرمایید پس از بررسی نتیجه را به این مدیریت اعلام نمایند.  **دکتر حسن میرزابزرگ**  **مدیر خدمات آموزشی دانشگاه**  -**رونوشت:** معاونت آموزشي دانشكده .............................................. جهت اطلاع.  \* اين فرم مي‌بايست در سه نسخه تهيه گردد. | | | | |