

شماره : .....

تاریخ : .....

پیوست : .....

### دبیرخانه شورای بررسی موارد خاص

#### کاربرگ ۲۲۱: انتقال توأم با تغییر رشته در صورت عدم حد نصاب رشته (از سایر استان ها به استان تهران و بین مراکز استان تهران)

<p>مرکز آموزش علمی - کاربردی مبدأ</p>	<p>تقاضای دانشجو</p>	<p>رئیس محترم شورای آموزشی مرکز (مبدأ) .....</p> <p>اینجانب.....دانشجوی نظام.....رشته.....ورودی ماه.....سال ..... مقطع .....با کد ملی..... به شماره تلفن همراه.....که به دلیل به حد نصاب نرسیدن رشته قبولی..... تقاضای انتقال توأم با تغییر رشته به رشته.....مرکز آموزش ..... را دارم.</p> <p>رشته مورد تقاضای اینجانب در مرکز آموزش مقصد وجود دارد . بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>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 توأم با تغییر رشته و ثبت نام در کد رشته محل جدید در مهلت مقرر، امکان تغییر در کدرشته محل دیگری وجود ندارد.</p> <p>نام و نام خانوادگی دانشجو امضاء و تاریخ</p>
<p>مرکز آموزشی مرکز</p>	<p>مصوبه شورای</p>	<p>با تقاضای انتقال توأم با تغییر رشته دانشجو از نیمسال..... سال تحصیلی ..... موافقت <input type="checkbox"/> مخالفت <input type="checkbox"/> گردید.</p> <p>نام و نام خانوادگی رییس مرکز (مبدأ) امضاء و تاریخ</p>
<p>مرکز آموزش علمی - کاربردی مقصد</p>	<p>تقاضای دانشجو</p>	<p>رئیس محترم شورای آموزشی مرکز (مقصد) .....</p> <p>اینجانب..... دانشجوی با مشخصات فوق الذکر، با ارائه موافقت انتقال توأم با تغییر رشته از مرکز مبدأ به همراه مدرک تایید شده زیر، تقاضای انتقال توأم با تغییر رشته به رشته..... آن مرکز آموزش را دارم.</p> <p><input type="checkbox"/> تصویر لیست قبولی سازمان سنجش (تایید شده توسط مرکز مبدأ)</p> <p>نام و نام خانوادگی دانشجو امضاء و تاریخ</p>
<p>مرکز آموزشی مرکز</p>	<p>مصوبه شورای</p>	<p>رئیس محترم شورای آموزشی و کمیسیون موارد خاص استان..... (مقصد)</p> <p>پیرو موافقت مرکز آموزش مبدأ با انتقال توأم با تغییر رشته دانشجو موضوع جهت بررسی به همراه مدارک ذیل جهت تصمیم گیری ارسال می گردد.</p> <p><input type="checkbox"/> تصویر لیست قبولی سازمان سنجش (تایید شده توسط مرکز مبدأ)</p> <p><input type="checkbox"/> لیست سازمان سنجش کد رشته محل مورد تقاضا</p> <p>نام و نام خانوادگی رییس مرکز (مقصد) امضاء و تاریخ</p>
<p>واحد استان مقصد</p>	<p>مصوبه شورای</p>	<p>دبیرخانه شورای بررسی موارد خاص دانشگاه</p> <p>پیرو موافقت مراکز آموزش مبدأ و مقصد با انتقال توأم با تغییر رشته دانشجو موضوع جهت بررسی به همراه مدارک ذیل جهت تصمیم گیری ارسال می گردد.</p> <p><input type="checkbox"/> تصویر لیست قبولی سازمان سنجش (تایید شده توسط مرکز مبدأ)</p> <p><input type="checkbox"/> لیست سازمان سنجش کد رشته محل مورد تقاضا</p> <p>نام و نام خانوادگی رییس شورای آموزشی و کمیسیون موارد خاص استان (مقصد) .....</p> <p>امضاء و تاریخ</p>