



دانشگاه علوم و فناوری مازندران

بسم تعالی

فرم تقاضای تغییر رشته

تاریخ:
شماره:
پیوست:

اینجانب به شماره دانشجویی با کد ملی دانشجوی رشته
گرایش با توجه به مقررات و ضوابط آئین‌نامه‌های آموزشی و تغییر رشته به دلیل دلایل زیر خواهان انتقال به رشته
گرایش در دوره روزانه شبانه می‌باشم.

-
-
-

تاریخ و امضا دانشجو

دانشکده مبدا

مدیر محترم گروه آموزشی

با سلام، با توجه به بررسی‌های به عمل آمده در خصوص وضعیت آموزشی آقای / خانم موارد زیر اعلام می‌گردد:

تعداد واحد گذرانده	معدل کل واحدهای گذرانده	تعداد واحد گذرانده	معدل کل واحدهای گذرانده
دارا بودن شرایط ادامه تحصیل	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	دانشجوی دوره	روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/>
نوع دیپلم و معدل	تعداد ترم مرخصی (با احتساب) و حذف ترم	تعداد ترم مرخصی (با احتساب) و حذف ترم	
دانشجو دارای نمره قبولی در دوره روزانه <input type="checkbox"/> و یا شبانه <input type="checkbox"/> می‌باشد.	تعداد ترم مشروطی	تعداد ترم مشروطی	

در صورت موافقت دانشکده مبدا، ادامه روند در دانشکده مقصد، در صورت مخالفت، اطلاع به دانشجو

نام و نام خانوادگی کارشناس بررسی کننده

تاریخ و امضا

ریاست محترم دانشکده

درخواست تغییر رشته دانشجوی فوق در جلسه گروه مورخ مطرح گردید و با تغییر رشته ایشان موافقت مخالفت شد.
علت رد (در صورت مخالفت):

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

تاریخ و امضا

ریاست محترم دانشکده (مقصد)

به توجه به نظر گروه مبدا، با درخواست دانشجو موافقت مخالفت شد.
علت رد (در صورت مخالفت):

نام و نام خانوادگی رییس دانشکده (مبدا)

تاریخ و امضا

دانشکده مقصد (در صورت موافقت دانشکده مبدا)

ریاست محترم دانشکده

درخواست تغییر رشته دانشجوی فوق در جلسه گروه مورخ مطرح گردید و با تغییر رشته ایشان موافقت مخالفت شد.
علت رد (در صورت مخالفت):

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

تاریخ و امضا

مدیر محترم آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام، به توجه به نظر گروه مقصد، با درخواست دانشجو موافقت مخالفت شد.
علت رد (در صورت مخالفت):

نام و نام خانوادگی رییس دانشکده

تاریخ و امضا

در صورت موافقت دانشکده مقصد، ادامه روند در امور آموزش دانشگاه، در صورت مخالفت، اطلاع به دانشجو

مدیریت آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

کارشناس امور آموزش

درخواست تغییر رشته دانشجوی فوق در جلسه شورای آموزش و تحصیلات تکمیلی مورخ مطرح گردید و با تغییر رشته ایشان از دوره
رشته به دوره رشته موافقت مخالفت شد.
علت رد (در صورت مخالفت):

نام و نام خانوادگی مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

تاریخ و امضا