|  |
| --- |
| 2 برگ باید تکمیل شود.□ یک برگ پرونده دانشجو□ یک برگ برای اقدام |



معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

 اداره کل امور آموزشی

**باسمه تعالی**

**فرم درخواست تغییر رشته دانشجویان ساعی و کوشا**

**موضوع آیین نامه مصوب 20/8/1383 شورای آموزشی دانشگاه تهران**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| اینجانب دانشجوی دوره روزانه/شبانه(نوبت دوم) رشته: پذیرفته شده گروه آزمایشی آزمون سراسری سال (کد ) به شماره دانشجویی با توجه به آیین نامه مربوط و احراز شرایط لازم (به شرح زیر) تقاضای تغییر رشته به رشته (کد ) دانشکده/ مجتمع آموزش عالی را دارم.1- حداقل تعداد 36 واحد انتخاب و گذرانده ام و میانگین دروس مربوط برابر می باشد.2- میانگین کل مدرک پیش دانشگاهی ام برابر می باشد.

|  |
| --- |
| تاریخ درخواستنام و نام خانوادگیامضا |

مراتب مورد تایید است. نام و نام خانوادگی تاریخ: مدیر گروه آموزشی (دانشکده مبدا)

|  |
| --- |
| شماره:تاریخ: |

معاون محترم آموزشی دانشکده (مقصد) / مدیر گروه آموزشی مقصد (در مواردی که تغییر رشته در دانشکده انجام شود) با سلامبه پیوست عین فرم و ریز نمرات وی جهت استحضار و اقدام مقتضی به گروه آموزشی/ دانشکده ارسال می گردد.معاون آموزشی دانشکده (مبدا)

|  |
| --- |
| شماره:تاریخ: |

اداره کل امور آموزشی دانشگاه با سلامتقاضای وی به همراه سایر تقاضای رسیده در جلسه مورخ شورای آموزشی دانشکده / مجتمع آموزش عالی (مقصد) مطرح و مورد بررسی واقع و تصمیم زیر اتخاذ گردیده است.□با تقاضای وی موافقت و مقرر شد موضوع جهت طرح و تصویب به کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه ارجاع شود.□ با تقاضای وی مخالفت و مقرر گردید مدارک وی به دانشکده مبدا اعاده شد.معاون آموزشی دانشکده (مبدا)/ معاون آموزشی دانشکده (مقصد)گیرنده: دانشکده (مبدا) مدارک وی جهت اطلاع و اعلام عدم پذیرش درخواست وی**تذکرات مهم:** 1- این فرم در مواردی که درخواست تغییر رشته به خارج از دانشکده محل تحصیل دانشجو است. توسط معاون آموزشی دانشکده باید تایید و سپس به دانشکده مقصد ارسال شود.2- طبق مصوبه شورای آموزشی دانشگاه رعایت زمان درخواست دانشجو برای رشته های متمرکز، حدکثر اول شهریور ماه سال بعد از قبولی و برای رشته های نیمه متمرکز ورودی نیمسال دوم سال تحصیلی نیمه بهمن ماه سال تحصیلی بعد است.  |