



تاریخ :/...../۱۳.....

شماره :

توسط دانشجو تکمیل گردد

به: مدیریت محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

با سلام

اینجانب دانشجو رشته به شماره دانشجویی ورودی سال تحصیلی نیمسال متقاضی تغییر رشته / گرایش به رشته میباشم، لذا خواهشمند است در این خصوص دستورات لازم را امر به ابلاغ فرمایید. با تشکر.

تاریخ و امضاء

ریاست اداره آموزش

با سلام

با توجه به بررسی های بعمل آمده در پرونده آموزشی، مشارالیه دارای حدنصاب نمره عملی در رشته خواسته شده را دارا میباشد نمیباشد .

نام و نام خانوادگی ریاست آموزش

تاریخ و امضا

مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

با سلام

موضوع تغییر رشته در جلسه مورخه/...../۱۳..... شورای آموزشی مطرح و موافقت شد نشد .

نام و نام خانوادگی ریاست امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

تاریخ و امضا