**تاريخ: \_تاريخ\_**

**شماره: \_شماره\_**

**پيوست: \_پيوست\_**

تاريخ : .......................

شماره : .......................

پيوست : .......................

تقـاضـاي انتقـال توأم با تغيير رشته

**رياست محترم دانشكده دانشگاه تبريز**

اينجانب دانشجوي رشته دوره

 مقطع كارداني **□**كارشناسي **□** به شماره دانشجويي پذيرفته شده سال در سهميه ثبت نامي منطقه با وضعيت تحصيلي مشروحه زيرتقاضاي انتقال توأم با تغيير رشته به رشته كد دانشگاه را دارم.

تعدادواحدهاي گذرانده تعداد ترم تحصيلي تعداد مشروطي تعدادواحدهايانتخابيدرترمجاري

ميانگين كل نمرات واحدهاي گذرانده :

حروفي : عددي :

متعهد خدمت : نيستم **□** هستم **□** اداره : شهرستان : استان :

آدرس كامل (محل سكونت خانواده) :

تاريخ :

امضاء دانشجو

#signature#

مهر و امضای مدیر گروه مهر و امضای آموزش دانشکده

**مديريت محترم امور آموزشي دانشگاه**

احتراماً ، ضمن موافقت با درخواست نامبرده ، مراتب جهت اقدامات بعدی به حضور ارسال می گردد.

**مهر و امضای معاونت آموزشی دانشکده**

ث/74- انتقال توام با تغيير رشته