



بسمه تعالی

کاربرگ تقاضای تغییر رشته داخلی دانشجویان ساعی و کوشا در مقطع کارشناسی  
موضوع آیین نامه مصوب سی و هشتمین شورای آموزشی و تحصیلات تکمیلی مورخ  
۱۴۰۲/۰۸/۰۹ دانشگاه الزهراء (س)

کد: UM-FR-01-00  
صفحه ۱ از ۱

بازنگری:

تاریخ بازنگری:

شماره:  
تاریخ:

اینجانب..... دانشجوی دوره ..... رشته ..... پذیرفته شده گروه آزمایشی ..... آزمون سراسری سال ..... (کد رشته محل ..... ) به شماره دانشجویی ..... با توجه به احراز شرایط لازم در ماده ۲ آیین نامه مربوط تقاضای تغییر رشته، به رشته ..... (کد ..... ) دانشکده ..... از نیم سال ..... را دارم.  
۱- تعداد ..... واحد درسی که از این تعداد ..... واحد دروس پایه و اختصاصی گذرانده ام و میانگین کل دروس مربوط برابر ..... می باشد  
نام و نام خانوادگی دانشجو: .....  
تاریخ و امضاء: .....

۱- معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده (مقصد) .....

با سلام و احترام،

به پیوست کاربرگ تقاضای تغییر رشته داخلی و ریزنمرات دانشجو جهت استحضار و اقدام مقتضی ارسال می گردد.

مدیر گروه (مبداء):

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده (مبداء):

تاریخ و امضاء:

تاریخ و امضاء:

۲- معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده (مبداء) .....

با سلام و احترام،

تقاضای دانشجو در جلسه مورخ ..... شورای آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده/گروه مطرح و تصمیم زیر اتخاذ گردیده است:

با تقاضای دانشجو موافقت و مقرر شد موضوع جهت طرح در کمیسیون موارد خاص دانشگاه از طریق آن دانشکده به مدیریت خدمات آموزشی ارجاع شود و در صورت موافقت در کمیسیون موارد خاص دروسی که دانشجو در رشته قبلی گذرانده است با استناد به ماده ۳ بند ۵ آیین نامه مربوط، معادل سازی می شود.

با تقاضای دانشجو مخالفت و مقرر گردید مدارک وی به دانشکده مبداء عودت داده شود.

مدیر گروه (مقصد):

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده (مقصد):

تاریخ و امضاء:

تاریخ و امضاء:

۳- مدیر محترم خدمات آموزشی دانشگاه

با سلام و احترام،

• با توجه به موافقت دانشکده مقصد با تغییر رشته دانشجو به رشته .....، کاربرگ تغییر رشته جهت استحضار و اقدام مقتضی ارسال می گردد.

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده مبداء:

تاریخ و امضاء:

• با توجه به موافقت دانشکده مقصد با تغییر رشته دانشجو به رشته .....، کاربرگ تغییر رشته جهت طرح در کمیسیون موارد خاص دانشگاه ارسال می گردد.

کارشناس اداره آموزش:

رئیس اداره آموزش:

مدیریت خدمات آموزشی دانشگاه:

تاریخ و امضاء:

تاریخ و امضاء:

تاریخ و امضاء:

۴- با استناد به موافقت دانشکده های مبداء و مقصد و طرح در کمیسیون موارد خاص مورخ ..... با تقاضای تغییر رشته دانشجو

موافقت می شود

مخالفت می شود

مدیر خدمات آموزشی دانشگاه:

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

تاریخ و امضاء:

تاریخ و امضاء:

تذکرات مهم:

۱- طبق مصوبه شورای دانشگاه رعایت زمان درخواست و تکمیل کاربرگ در آموزش دانشکده مبداء، پایان نیمسال دوم سال اول تحصیلی دانشجو (پس از ثبت کلیه نمرات دانشجو در سامانه آموزشی دانشگاه) می باشد.

۲- کاربرگ در یک نسخه تکمیل گردد و ارسال آن باید هم به صورت فیزیکی و هم به صورت الکترونیکی (اتوماسیون اداری) باشد.