

شماره :

تاریخ :

پیوست :

دبیرخانه شورای بررسی موارد خاص

کاربرگ ۲۲۰: انتقال در صورت عدم حد نصاب (از سایر استان ها به استان تهران و بین مراکز استان تهران)

<p>رئیس محترم شورای آموزشی مرکز (مبدأ).....</p> <p>اینجانب.....دانشجوی نظام.....رشته.....ورودی ماه.....سال مقطعبا کد ملی..... به شماره تلفن همراه.....که به دلیل به حد نصاب نرسیدن رشته قبولی تقاضای انتقال به مرکز آموزش (مقصد) را دارم.</p> <p>رشته مورد تقاضای اینجانب در مرکز آموزش مقصد وجود دارد . بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>اینجانب ضمن تایید صحت اطلاعات فوق متعهد می شوم در صورت هرگونه مغایرت، مسئولیت عواقب آن را پذیرفته و در صورت موافقت با تقاضای انتقال و ثبت نام در کد رشته محل جدید در مهلت مقرر، امکان تغییر در کدرشته محل دیگری وجود ندارد</p> <p>نام و نام خانوادگی دانشجو امضاء و تاریخ</p>	<p>تقاضای دانشجو</p>	<p>مرکز آموزش علمی - کاربردی مبدأ</p>
<p>با تقاضای انتقال دانشجو از نیمسال..... سال تحصیلی موافقت <input type="checkbox"/> مخالفت <input type="checkbox"/> گردید.</p> <p>نام و نام خانوادگی رئیس مرکز (مبدأ) امضاء و تاریخ</p>	<p>مهمه شورای آموزشی مرکز</p>	
<p>رئیس محترم شورای آموزشی مرکز (مقصد).....</p> <p>اینجانب..... دانشجوی با مشخصات فوق الذکر، با ارائه موافقت انتقال از مرکز مبدأ به همراه مدرک تایید شده زیر، تقاضای انتقال به آن مرکز آموزش را دارم.</p> <p><input type="checkbox"/> تصویر لیست قبولی سازمان سنجش (تایید شده توسط مرکز مبدأ)</p> <p>نام و نام خانوادگی دانشجو امضاء و تاریخ</p>	<p>تقاضای دانشجو</p>	<p>مرکز آموزش علمی - کاربردی مقصد</p>
<p>رئیس محترم شورای آموزشی و کمیسیون موارد خاص استان (مقصد).....</p> <p>پیرو موافقت مرکز آموزش مبدأ با انتقال دانشجو موضوع جهت بررسی انتقال به همراه مدارک ذیل جهت تصمیم گیری ارسال می گردد.</p> <p><input type="checkbox"/> تصویر لیست قبولی سازمان سنجش (تایید شده توسط مرکز مبدأ)</p> <p><input type="checkbox"/> لیست سازمان سنجش کد رشته محل مورد تقاضا</p> <p>نام و نام خانوادگی رئیس مرکز (مقصد) امضاء و تاریخ</p>	<p>مهمه شورای آموزشی مرکز</p>	
<p>دبیرخانه شورای بررسی موارد خاص دانشگاه</p> <p>پیرو موافقت مراکز آموزش مبدأ و مقصد با انتقال دانشجو موضوع جهت بررسی به همراه مدارک ذیل جهت تصمیم گیری ارسال می گردد.</p> <p><input type="checkbox"/> تصویر لیست قبولی سازمان سنجش (تایید شده توسط مرکز مبدأ)</p> <p><input type="checkbox"/> لیست سازمان سنجش کد رشته محل مورد تقاضا</p> <p>نام و نام خانوادگی رئیس شورای آموزشی و کمیسیون موارد خاص استان (مقصد)..... امضاء و تاریخ</p>	<p>مهمه شورای آموزشی و کمیسیون موارد خاص</p>	<p>واحد استان مقصد</p>