



درخواست تغییر رشته/گرایش (الف)

(نیمسال اول، دوم سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۴۰۱)

تاریخ: .....  
شماره: .....  
پیوست: .....

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود

اینجانب: ..... به شماره دانشجویی: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] دانشجوی دانشکده: .....  
رشته: ..... که تا پایان نیمسال اول [ ] [ ] [ ] [ ] سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۴۰۱ تعداد [ ] [ ] [ ] واحد با معدل کل [ ] [ ] [ ] [ ] گذرانده‌ام، تقاضا دارم با توجه به ضوابط تغییر رشته/گرایش به دانشکده: ..... رشته/گرایش: ..... تغییر وضعیت دهم.  
دروس و نمرات نیمسال تحصیلی قبل که در کارنامه درج نشده به شرح زیر است:

شماره درس	نام درس	واحد	نمره	شماره درس	نام درس	واحد	نمره

صحت نمرات فوق تعهد می‌شود. امضاء دانشجو ..... تاریخ / / ۱۴

نظر دانشکده مبدأ

با تغییر رشته دانشجو [ ] مخالفت می‌شود، [ ] موافقت می‌شود. شماره .....  
نام رئیس/معاون آموزشی دانشکده ..... امضاء و مهر دانشکده ..... تاریخ / / ۱۴

نظر اداره خدمات آموزشی

۱- ادامه تحصیل دانشجو در رشته قبلی از نظر مقررات آموزشی بلامانع [ ] است، [ ] نیست.  
۲- تعداد واحدهای گذرانده دانشجو در محدوده مناسب برای تغییر رشته (یک ششم تا دو سوم واحدها) [ ] است، [ ] نیست.  
۳- دانشجو در آزمون ورودی سال [ ] [ ] با سهمیه ..... از منطقه [ ] پذیرفته شده و معدل کتبی دیپلم وی [ ] [ ] [ ] [ ] است. دانشجو در آزمون ورودی دانشگاه نمره قبولی در رشته مقصد را [ ] دارد، [ ] ندارد، [ ] قابل مقایسه نیست.  
۴- با توجه به حداکثر مدت مجاز تحصیل، امکان گذراندن واحدهای درسی مورد نیاز در رشته جدید را [ ] دارد، [ ] ندارد.  
۵- توضیح ضروری: .....  
نام رئیس اداره ..... امضاء ..... تاریخ / / ۱۴

نظر دانشکده مقصد

با تغییر رشته دانشجو [ ] مخالفت می‌شود، [ ] به صورت مشروط موافقت می‌شود\*، [ ] موافقت می‌شود\*\* شماره .....  
\* شرط تعیین شده: .....  
\*\* تعداد [ ] [ ] واحد که در کارنامه ضمیمه مشخص است در رشته جدید محسوب نشده و باعث افزایش سنوات تحصیل به بیش از ۱۲ نیمسال نمی‌شود.  
نام رئیس/معاون آموزشی دانشکده ..... امضاء و مهر دانشکده ..... تاریخ / / ۱۴

نظر مدیرکل آموزش دانشگاه

با توجه به مطالب فوق، با تغییر رشته دانشجو [ ] مخالفت می‌شود، [ ] به صورت مشروط موافقت می‌شود، [ ] موافقت می‌شود.  
توضیح ضروری: .....  
امضاء ..... تاریخ / / ۱۴

[ ] پس از تأیید نهایی، در سامانه آموزش ثبت شد. [ ] کپی جهت اطلاع دانشکده‌ها ارسال شد. نام کارشناس آموزش ..... امضاء ..... تاریخ / / ۱۴

