



فرم درخواست انتقال دائم

اداره خدمات آموزشی دانشکده

اینجانب فرزند دارای شماره شناسنامه دانشجوی سهمیه دوره
رشته ورودی سال تحصیلی به شماره دانشجویی متقاضی انتقال دائم
به دانشگاه می باشم.

امضاء دانشجو

تاریخ

تایید اداره آموزش

بدینوسیله تأیید می گردد که دانشجوی فوق تعداد واحد درسی را با معدل
کل گذرانده است. امضاء و مهر آموزش

تایید مدیر گروه آموزشی

با درخواست انتقال نامبرده بر اساس رعایت مقررات آموزشی موافقت مخالفت می شود.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه
امضاء

مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاه مازندران

شماره.....

تاریخ.....

احتراماً، ضمن تأیید مراتب فوق ریزنمرات تأیید شده نامبرده جهت بررسی و اقدام لازم به پیوست ارسال می گردد.

دکتر ضیاء فلاح محمدی

رئیس دانشکده

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه

شماره.....

تاریخ.....

سلام علیکم

احتراماً، ضمن ارسال ریزنمرات، فقط سوابق آموزشی دانشجو مورد تأیید می باشد و بررسی دلایل ارائه شده از سوی نامبرده بعهدہ آن دانشگاه می باشد مقرر فرمائید با توجه به مقررات و ضوابط وزارت علوم، تحقیقات و فناوری پس از بررسی از نتیجه امر این امور را مطلع فرمایند.
ضمناً، دانشجو کد رشته آن دانشگاه می باشد.

دکتر رضا تقی پور
مدیر امور آموزشی دانشگاه