



اداره آموزش دانشکده حقوق و علوم سیاسی

اینجانب

دانشجو سهمیه ثبت نامی

از نیمسال سال تحصیلی

می باشم.

فرم درخواست تغییر رشته

فرزند

دارای شماره شناسنامه

دور روزانه شبانه به شماره دانشجویی

متقاضی تغییر رشته از رشته به رشته

امضاء دانشجو

تأیید اداره آموزش

بدینوسیله تأیید می گردد که دانشجوی فوق تعداد واحد درسی را با معدل کل گذرانده است و ادامه تحصیل نامبرده از لحاظ مقررات آموزشی بلامانع است.

مهر و امضاء آموزش دانشکده

تأیید مدیر گروه آموزشی

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

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

امضاء و تاریخ

تأیید گروه آموزشی در رشته جدید

اعضای گروه آموزشی با تغییر رشته دانشجوی فوق از رشته به رشته در سطح این دانشکده / دانشگاه در چهارچوب مقررات آموزشی موافقت مخالفت می نماید.

نام و نام خانوادگی عضو گروه

نام و نام خانوادگی عضو گروه

نام و نام خانوادگی عضو گروه

نام و نام خانوادگی عضو گروه

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

امضاء و تاریخ

مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاه

احتراماً، ضمن ارسال یک نسخه از ریزنمرات و با توجه به نظر مساعد مدیران محترم گروههای آموزشی در خصوص تغییر رشته نامبرده خواهشمند است پس از بررسی از نتیجه امر این امور را مطلع فرمائید.

معاون آموزشی و دانشجویی دانشکده