



دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی شیراز
دانشکده پیراپزشکی

بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

پیوست:

فرم درخواست انتقال دائم یا انتقال دائم توأم با تغییر رشته

اینجانب..... به شماره شناسنامه صادره از کد ملی دانشجوی رشته ی مقطع کاردانی/کارشناسی /کارشناسی ناپیوسته سال ورود به دانشگاه به شماره دانشجویی دارای سهمیه ثبت نامی (در آزمون سراسری) که تا پایان نیمسال اول / دوم سال تحصیلی جاری تعداد واحد دانشگاهی را با موفقیت گذرانده ام .
بدینوسیله تقاضای انتقال دائم انتقال دائم توأم با تغییر رشته به ترتیب اولویت به یکی از رشته های مشروحه زیر را دارم .

نام رشته	کد رشته (طبق دفترچه شماره ۲ آزمون سراسری)	نام دانشگاه مقصد
۱-		
۲-		

دلایل توجیهی برای درخواست انتقال :

۱-

۲-

۳-

نام و نام خانوادگی : تاریخ : امضاء دانشجو :

مراتب مذکور مورد تأیید گروه آموزشی می باشد . مدیر گروه رشته

مراتب مذکور مورد تأیید اداره آموزش دانشکده می باشد. مسئول اداره آموزش