

فرم درخواست انتقال دائم

احتراما، اینجانب نام پدر شماره شناسنامه
محل صدور سال تولد وضعیت تاهل: مجرد متاهل به شماره دانشجویی
محل اقامت والدین: استان شهر سال ورود به موسسه
رشته تحصیلی تعداد ترمهای گذرانیده شده تاکنون
مقطع تحصیلی: کاردانی کارشناسی تعداد واحدهای قبولی: معدل کل واحدهای گذرانیده شده:
واجد شرایط زیر:

شاهد جانباز معلول سرپرست هیچکدام هستم با توجه به موارد
فوق الذکر متقاضی انتقال به (دانشگاه / آموزشکده / موسسه آموزش عالی) می باشم .

ضمناً: فصل هشتم آئین نامه آموزشی (انتقال) و مفاد مندرج در دستورالعمل انتقال دانشجویان موسسات آموزش عالی را دقیقاً مطالعه
نموده و فرم فوق را تکمیل نموده ام و مسئولیت هر گونه اطلاعات نادرست را به عهده می گیرم .

مهر و امضاء اداره آموزش

امضاء دانشجو

رونوشت تقاضای انتقال دائم نامبرده جهت اطلاع به (دانشگاه / آموزشکده / موسسه آموزش عالی)
ارسال می گردد خواهشمند است پس از بررسی نتیجه را اعلام فرمایید تا اقدامات بعدی صورت پذیرد.

رئیس دانشکده و آموزشکده فنی مشهد

(شهید محمد منتظری)

رونوشت: اداره آموزش