



بسمه تعالی

فرم درخواست انتقالی دانشجو

تاریخ :

شماره :

پیوست :

اینجانب دارای شناسنامه صادره از فرزند دانشجوی رشته دانشکده که تا این زمان نیمسال تحصیلی را با گذراندن واحد درسی و با معدل تحصیل کرده ام با اطلاع کامل از ضوابط مربوطه و پذیرش مسئولیت عواقب احتمالی ناشی از آن متقاضی انتقال دائم به دانشگاه می باشم . ضمن ارائه کلیه مدارک و دلایل لازم خواهشمند است اقدامات لازم را معمول فرمایند .

آدرس دقیق دانشجو که بتوان در مواقع ضروری با وی تماس گرفت :

همراه :

شماره تلفن :

شهر :

تاریخ درخواست :

امضا دانشجو :

سابقه سویی از نامبرده در این شورا به ثبت رسیده است به ثبت رسیده است

مهر و امضاء کمیته انضباطی

تاریخ :

شماره :

اداره کل امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

دانشکده داروسازی سوابق تحصیلی دانشجوی فوق را تایید می نماید . ضمناً چنانچه دانشگاه مورد تقاضای دانشجو با انتقال دائم نامبرده موافقت نماید انتقال ایشان به دانشگاه مذکور از نظر این دانشکده بلا مانع است .

دکتر کبری ناصری

رئیس دانشکده داروسازی

به مدیریت محترم امور آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه.....

با سلام

ضمن ارسال عین درخواست انتقال و مدارکی که دانشجوی فوق ارائه نموده به استحضار میرساند فقط سوابق آموزشی دانشجو مورد تایید است و بررسی دلایل ارائه شده از سوی نامبرده به عهده آن دانشگاه می باشد خواهشمند است مقرر فرمایند مراتب را با توجه به آیین نامه های آموزشی بررسی و نتیجه آن را به این اداره کل و نیز در صورت امکان به نشانی شخصی دانشجو اعلام فرمایند .

دکتر سجاد پندش

مدیر امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند