**باسمه تعالی شهرستان:**

**کاربرگ درخواست تغییر رشته تحصیلی استان:**

|  |
| --- |
| اینجانب ..................................... فرزند ................... داراي شماره طلبگی ................................. ورودي سال ................... نیمسال ........................... متقاضی انتقال از رشته ………….................. به رشته ...................................... می باشم.  دلایل درخواست تغییر رشته :...............................................................................................................  تاریخ: امضا متقاضی: |

|  |
| --- |
| **نظر واحد آموزشی:**  به استناد فصل یازدهم آیین نامه، با تغییر رشته نامبرده موافقت   در صورت عدم موافقت با تغییر رشته، دلایل ذکر شود:  .............................................................................................................................................................  تاریخ : امضا و مهر واحد آموزشی**:** |

|  |
| --- |
| **نظر مدیریت استانی:**  به استناد فصل یازدهم آیین نامه و براساس نتیجه ارزیابی علمی، سرکار خانم ...................  واجد شرائط تغییر رشته از ................................. به .............................    تاریخ : امضا و مهر مدیریت استان: |

تذکر

* **زمان ارسال درخواست تغییر رشته حداکثر تا 15 خرداد ماه هر سال می باشد به درخواست های ارسالی بعد از تاریخ فوق ترتیب اثر داده نخواهد شد.**
* **طلبه در صورتی می تواند متقاضی تغییر رشته باشد که حداقل یک نیم سال تحصیلی را گذرانده باشد.**
* **موافقت با درخواست تغییر رشته منوط به نظر شورای آموزش است.**
* **لطفا اگر توضیحات شما همراه با ارائه مستندات می باشد فرم درخواست به همراه تصویر واضح از مستندات خود را در قالب یک فایل zip بارگذاری فرمائید.**