

شماره : .....  
 تاریخ : .....  
 پیوست : .....



## کاربرگ ۲۱۵: تغییر رشته در مقطع کاردانی یا تغییر گرایش در مقطع کارشناسی

<p style="text-align: center;"><b>رئیس محترم مرکز آموزش .....</b></p> <p>بنچانب ..... فرزند ..... دانشجوئی گروه .....          رشته ..... گرایش ..... ورودی نیمسال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> ..... سال          تحصیلی ..... مقطع کاردانی <input type="checkbox"/> کارشناسی ناپیوسته <input type="checkbox"/> به شماره          دانشجویی ..... و شماره ملی ..... مرکز آموزش علمی -          کاربردی ..... که تا پایان نیمسال ..... سال تحصیلی ..... تعداد          واحد/ پودمان را با معدل ..... گذراندهام با اطلاع کامل از مقررات ذیل و احراز شرایط ذکر شده تقاضای          تغییر رشته به گروه ..... رشته ..... گرایش ..... را دارم.</p> <p style="text-align: center;"><b>شرایط تغییر رشته</b></p> <p>۱. حداقل ۱۲ واحد دوره را گذرانده ام. (ویژه دانشجویان ترمی) <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>۲. قبلاً تغییر رشته داده ام. <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>۳. رشته مورد تقاضای اینجانب در مرکز آموزش وجود دارد. <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>اینجانب ضمن تایید صحت اطلاعات فوق متعهد می‌شوم در صورت هرگونه مغایرت، مسئولیت عواقب آن را پذیرفته و در صورت موافقت با تقاضای تغییر رشته و ثبت نام در رشته جدید در مهلت مقرر، امکان بازگشت به رشته قبلی یا تغییر رشته دیگر را نداشته و همچنین شرایط اتمام دوره در سنوات باقی مانده را دارا می‌باشم.</p> <p>نام و نام خانوادگی</p> <p>تاریخ و امضا دانشجو</p>	این قسمت توسط دانشجو تکمیل گردد.
<p style="text-align: center;"><b>رئیس محترم شورای آموزشی مرکز .....</b></p> <p>سلام علیکم؛</p> <p>احتراماً، با عنایت به درخواست دانشجوی فوق الذکر خواهشمند است دستور فرمائید موضوع تغییر رشته ایشان از گروه ..... رشته ..... گرایش ..... در شورای آموزشی مرکز طرح و مراتب جهت اقدام آتی ابلاغ گردد.</p> <p style="text-align: center;"><b>مسئول دبیرخانه شورای آموزش مرکز</b></p> <p style="text-align: center;">تاریخ و امضاء</p>	این قسمت توسط دبیرخانه شورای مرکز تکمیل گردد.

شماره : .....

تاریخ : .....

پیوست : .....



<p style="text-align: center;"><b>رئیس محترم شورای کمیسیون بررسی موارد خاص واحد استان</b></p> <p style="text-align: right;">سلام علیکم؛</p> <p>احتراماً، به استناد بند..... مصوبه ..... مورخ ..... شورای آموزشی مرکز و با تقدیم مدارک زیر خواهشمند است نسبت به بررسی و ابلاغ نتیجه موضوع درخواستی اقدام مقتضی معمول فرمائید.</p> <p>نمره کل (ویژه دانشجویان ترمی) / معدل (ویژه دانشجویان پودمانی) دانشجو در فهرست سازمان سنجش آموزش کشور.....</p> <p>نمره کل (ویژه دانشجویان ترمی) / معدل (ویژه دانشجویان پودمانی) آخرین فرد پذیرفته شده در رشته مورد تقاضا در همان سهمیه و پذیرش در فهرست سازمان سنجش آموزش کشور.....</p> <p>دروس مورد نیاز دانشجوی متقاضی تغییر رشته در ترم/پودمان آتی ارایه می‌گردد. بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>امکان گذراندن واحدهای درسی مورد نیاز در رشته جدید در سنوات تحصیلی مجاز را دارد. بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>تأییدیه سازمان سنجش آموزش کشور (درخصوص تغییر رشته از یک گروه آموزشی به گروه دیگر و یا تغییر گرایش در همان گروه آموزشی)</p> <p style="text-align: center;">نام و نام خانوادگی رییس مرکز امضا و تاریخ</p>	این قسمت توسط مرکز آموزش تکمیل گردد.
<p>مدارک زیر می‌بایست توسط دانشجو تهیه و به تایید (مهر و امضا) مرکز آموزش رسیده باشد.</p> <p>ریزنمرات تحصیلی دانشجو (تا پایان نیمسال تحصیلی جاری) <input type="checkbox"/></p> <p>فهرست قبولی سازمان سنجش متقاضی (مشخصات دانشجو باید علامت زده شده و کاملاً خوانا باشد) <input type="checkbox"/></p> <p>فهرست سازمان سنجش رشته مورد تقاضا (نمره/معدل آخرین فرد پذیرفته شده باید علامت زده شده و کاملاً خوانا باشد) <input type="checkbox"/></p>	مدارک مورد نیاز