****

 **بسمه تعالی فرم شماره ۴**

 **معاونت آموزشی**

 **مدیر کل آموزش و تحصیلات تکمیلی**

**درخواست تغییر رشته**

**الف) درخواست دانشجو**

اینجانب دانشجوی رشته مقطع به شماره دانشجویی ورودی سال با گذرانیدن تعداد واحد درسی و با معدل کل و با/ بدون سهمیه ایثارگری به دلایل ذیل متقاضی تغییر رشته تحصیلی خود به رشته مقطع در دانشگاه می باشم و متعهد می شوم همه ضوابط و مقررات مربوطه به تغییر رشته را کامل مطالعه نموده و به آنها آگاهی داشته و در صورت انصراف از این درخواست، ظرف مدت دو هفته اداره کل آموزش دانشگاه را از نتیجه درخواست مطلع کنم.

1-

2-

**آدرس دقیق دانشجو :**

**تلفن :**

**امضا دانشجو**

**............................................................................................................................................................................................................**

**ب) نظریه استاد مشاور:**

 **مهر و امضا استاد مشاور**

**............................................................................................................................................................................................................**

**ج) نظریه دانشکده شماره : تاریخ :**

درخواست تغییر رشته دانشجو با مشخصات فوق با توجه به دلایل و مدارک ارائه شده در شورای آموزشی دانشکده (جلسه شماره .................تاریخ : ..................) مطرح و مورد موافقت قرار گرفت/ نگرفت.

**مهر و امضا ریاست دانشکده**

**............................................................................................................................................................................................................**

**د) نظریه شورای آموزشی دانشگاه**

درخواست تغییر رشته دانشجو با مشخصات فوق با توجه به دلایل و مدارک ارائه شده در شورای آموزشی دانشکده (جلسه شماره .................تاریخ : ..................) مطرح و مورد موافقت قرار گرفت/ نگرفت.

**مدیر کل آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه**