

بسمه تعالی
فرم درخواست انتقال



شماره:
تاریخ:
پیوست:

مدیر محترم گروه آموزشی:

با احترام، اینجانب دانشجوی مقطع دوره روزانه ☐ شبانه ☐
رشته به شماره دانشجویی ورودی سال که تاکنون
تعداد نیمسال تحصیلی را با گذراندن واحد درسی و معدل کل به پایان رسانیده ام.

بدلیل:

۱- علاقه شخصی ☐ ۲- سرپرستی خانواده ☐ ۳- بیماری و معلولیت: ☐ ۴- ازدواج ☐ ۵- سایر دلایل
تقاضای انتقال دایم به دانشگاه / موسسه آموزش عالی را دارم.

با احترام

تاریخ

نام و نام خانوادگی و امضای دانشجو

شماره:
تاریخ:
پیوست:

از دانشکده:

به مدیریت محترم آموزشی دانشگاه

با احترام، بدینوسیله انتقال نامبرده از نظر گروه آموزشی
لحاظ مقررات آموزشی و انضباطی بلامانع است.

معاون آموزشی دانشکده
نام و نام خانوادگی و امضاء

مدیر گروه
نام و نام خانوادگی و امضاء

شماره:
تاریخ:
پیوست:

از: مدیریت امور آموزشی دانشگاه گلستان

به: مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه/موسسه:

با سلام احتراماً با تائید مراتب فوق، بدینوسیله اعلام می دارد این دانشگاه با درخواست نامبرده موافقت دارد.
خواهشمند است مقرر فرمائید نظر آن دانشگاه/موسسه آموزشی را در موعد مقرر به این مدیریت اعلام فرمایند.
در ضمن ارسال پرونده نامبرده تحصیلی و ریزنمرات دانشجو منوط به انجام تسویه حساب می باشد.

مدیر امور آموزشی دانشگاه گلستان