



دانشکده پیراپزشکی  
شیراز

دانشکده پیراپزشکی

بسمه تعالی

شماره: \_ شماره \_

تاریخ: \_ تاریخ \_

پیوست: \_ پیوست \_

### «فرم تقاضای تغییر رشته»

اینجانب	دانشجوی رشته	به شماره دانشجویی	ورودی
سال تحصیلی	که تاکنون تعداد	واحد درسی را در نیمسال	با معدل کل — گذرانیده ام، با
توجه به شرایط تغییر رشته تقاضای بررسی تغییر رشته و انتقال اینجانب را به دانشگاههای مندرج در ذیل را دارم.			
۱-	با کد	۴-	با کد
۲-	با کد	۵-	با کد
۳-	با کد	۶-	با کد

ضمناً با آگاهی از اینکه پس از موافقت دانشکده و ارائه معرفی نامه توسط اداره خدمات آموزشی به رشته جدید به منزله تغییر رشته قطعی و نهائی محسوب شده و حق تغییر رشته به رشته دیگر از اینجانب سلب خواهد شد، نسبت به تغییر رشته اقدام می نمایم.

نام و امضاء متقاضی

تاریخ

اداره محترم امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تبریز

با توجه به مراتب زیر:

- ۱- بلامانع بودن ادامه تحصیل از نظر مقررات آموزشی
- ۲- داشتن نمره قبولی در حداقل ۲۸ واحد درسی در نظام نیمسال در مقاطع کارشناسی بیوسته و بالاتر و یا  $\frac{۱}{۶}$  کل واحدها در مقاطع تحصیلی دیگر.
- ۳- داشتن نمره قبولی در حداقل ۱۴ واحد از دروس اختصاصی در نظام نیمسال و نصف از کل واحدهای گذرانده شده در سایر مقاطع تحصیلی.
- ۴- داشتن حداقل معدل کل ۱۲

تقاضای تغییر رشته به رشته ..... از نظر این دانشکده بلامانع است.

#signature#

رونوشت به:

- آقای حسنی مسئول امور دانشجویی جهت اطلاع.
- خانم فرجی جهت درج در پرونده دانشجو