فرم درخواست انتقال

جمهوری اسلامی ایران **تاریخ:**
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی **شماره:**
استان چهارمحال و بختیاری **پیوست:**
دانشکده پرستاری و مامایی شهرکرد

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از ..... متولد ..... تاریخ تولد ..../..../.... دانشجوی رشته ..... این دانشکده در آزمون سراسری سال ..... پذیرفته شده‌ام و تاکنون ..... واحد را با معدل کل ..... در مدت ..... ترم تحصیلی گذرانده‌ام، به دلایل زیر تقاضای انتقال به دانشگاه ..... در نیمسال ..... سال تحصیلی ..... را دارم.

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

محل امضاء دانشجو

انتقال دانشجو با مشخصات فوق با توجه به دلایل و مدارک ارائه شده از نظر این دانشکده بلامانع می‌باشد.

کبری نوریان
معاون آموزشی دانشکده پرستاری و مامایی

نظریه کمیته انضباطی دانشگاه:
از نامبرده در این کمیته، سابقه‌ای به ثبت نرسیده است. ☐ **سابقه‌ای به ثبت رسیده است.** ☐

مهر و امضاء کمیته انضباطی دانشگاه

دانشگاه .....
انتقال دانشجو با مشخصات فوق مورد موافقت این دانشگاه می‌باشد. خواهشمند است نظر آن دانشگاه را در ارتباط با انتقال نامبرده اعلام فرمایید تا نسبت به ارسال مدارک وی اقدام گردد.

دکتر اکبر سلیمانی
معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

توجه : هرگونه عواقب ناشی از انتقال به عهده دانشجو خواهد بود