



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>بنجانب ..... فرزند ..... دانشجویی گروه ..... رشته ..... گرایش ..... ورودی نیم سال 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 نیم سال ..... سال تحصیلی ..... تعداد ..... واحد/ پودمان را با معدل ..... گذرانده ام با اطلاع کامل از مقررات ذیل و احراز شرایط ذکر شده تقاضای تغییر رشته به گروه ..... رشته ..... گرایش ..... را دارم. <b>شرایط تغییر رشته</b> ۱. حداقل ۱۲ واحد دوره را گذرانده ام. (ویژه دانشجویان ترمی) <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> ۲. قبلاً تغییر رشته داده ام. <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> ۳. رشته مورد تقاضای اینجانب در مرکز آموزش وجود دارد. <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> اینجانب ضمن تایید صحت اطلاعات فوق متعهد می شوم 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 می باشم. تذکر: دانشجو در طول تحصیل فقط یک بار می تواند از فرصت تغییر رشته استفاده کند و در صورت انصراف از تغییر رشته، حق تغییر رشته مجدد نخواهد داشت.</p> <p>نام و نام خانوادگی</p> <p>تاریخ و امضا دانشجو</p>	<p>این قسمت توسط دانشجو تکمیل گردد.</p>
<p style="text-align: center;"><b>رئیس محترم شورای آموزشی مرکز .....</b></p> <p>سلام علیکم؛ احتراماً، با عنایت به درخواست دانشجوی فوق الذکر خواهشمند است دستور فرمائید موضوع تغییر رشته ایشان از گروه ..... رشته ..... گرایش ..... به 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;"><b>تاریخ و امضاء</b></p>	<p>این قسمت توسط دبیرخانه شورای مرکز تکمیل گردد.</p>

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 دانشجویی متقاضی تغییر رشته در ترم/پودمان آتی ارایه می‌گردد. <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر</p> <p>امکان گذراندن واحدهای درسی مورد نیاز در رشته جدید در سنوات تحصیلی مجاز را دارد. <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر</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>	<p>این قسمت توسط مرکز آموزش تکمیل گردد.</p>
<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>	<p>مدارک مورد نیاز</p>