**مدیر محترم امور آموزشی مجتمع آموزش عالی بم**

**با سلام و احترام**

اینجانب بشماره دانشجویی دانشجوی رشته گرایش مقطع متقاضی انتقال توام با تغییر رشته به کد رشته های ذیل می باشد خواهشمند است بررسی های لازم انجام گیرد.

 **نام و نام خانوادگی دانشجو**

 **تاریخ و امضاء**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | کد رشته | نام رشته | دانشگاه مقصد | دوره (روزانه یا شبانه) | نتیجه بررسی |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

**مدیرمحترم آموزش مجتمع آموزش عالی بم**

**با سلام و احترام**

بدینوسیله گروه آموزشی با درخواست دانشجوی فوق الذکر مبنی بر انتقال توام با تغییر رشته موافقت مخالفت می نماید.

 **مهر و امضا**

|  |  |
| --- | --- |
| **مدیر کل محترم امور آموزشی دانشگاه** **با سلام و احترام**  | تاریخ: شماره:  |

نظر به موافقت این مجتمع مبنی بر انتقال توام با تغییر رشته خانم / آقای از رشته به

مقطع دوره مراتب جهت تصمیم گیری ابلاغ می گردد. از توجه و همکاری شما سپاسگزارم . ضمنا" ریز نمرات نامبرده به پیوست تقدیم می گردد.

 **با تشکر**

**مدیر مجتمع آموزش عالی بم**

رونوشت:

1. اداره محترم حراست جهت اطلاع
2. پرونده دانشجو