



بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:/...../..... ۱۳.....

پیوست:

فرم انتقال دائم

معاونت محترم آموزشی دانشکده علوم پزشکی مراغه

با سلام و احترام

اینجانب: فرزند: متولد: / / ۱۳ به شماره شناسنامه: صادره از:
دانشجوی رشته: مقطع: ورودی: سهمیه: دوره: به شماره دانشجویی:
و شماره ملی: با اطلاع از ضوابط مربوط و پذیرش کلیه عواقب ناشی از این امر، بنا به دلایل ذیل متقاضی انتقال دائم
به: میباشم.

۱-

۲-

۳-

تاریخ:/...../..... ۱۳ امضاء متقاضی

مدیریت محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

با سلام و احترام

ضمن تأیید مراتب فوق، تقاضای انتقال دائم آقای/خانم: دانشجوی رشته: با خلاصه وضعیت تحصیلی
ذیل با نظر موافق برای اقدام بعدی ارسال میگردد. ضمناً ادامه تحصیل نامبرده از نظر انضباطی بلامانع میباشد.
تعداد واحد انتخابی: تعداد واحد گذرانیده: میانگین کل واحدهای گذرانیده: و به حروف

پروین چراغی

مهر و امضاء رئیس اداره آموزش

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی: - امور آموزش

با سلام و احترام

ضمن اعلام موافقت با تقاضای انتقال دائم آقای/خانم: خواهشمند است دستورفرمایند نتیجه بررسی را قبل از
شروع نیمسال تحصیلی اعلام فرمائید. ضمناً سایر مدارک و مستندات لازم توسط دانشجو به آن دانشگاه ارائه خواهد شد.

دکتر اصغر تنومند

مهر و امضاء مدیر امور آموزشی