

باسمه تعالی

فرم درخواست تغییر رشته (درون دانشگاهی)
دوره های کاردانی و کارشناسی



دانشگاه لرستان
دانشکده.....

شماره:

تاریخ:

(درخواست با ضمیمه نمودن کارنامه قابل بررسی است)

درخواست دانشجو	اینجانب دانشجوی رشته به شماره دانشجویی ورودی مهرماه <input type="checkbox"/> بهمن ماه <input type="checkbox"/> سال دوره روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/> که تا کنون تعداد واحد درسی را با معدل کل بعدد (.....) (بحروف) گذرانیده و هم اکنون واحد درسی را در نیم سال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی انتخاب نموده ام به دلایل ذیل درخواست تغییر رشته به رشته کد(.....) دانشگاه لرستان را دارم. دلایل:.....
تعهد دانشجو	اینجانب متعهد می شوم الف) پاسخ دانشکده مقصد را حداکثر تا دو هفته قبل از شروع نیمسال درخواستی به این دانشگاه ارائه نمایم. ب) بدون اجازه دانشگاه لرستان حق تغییر نام دانشکده، کد رشته درج شده در کاربرگ را ندارم. ج) و با توجه به اینکه این فرم صرفاً جهت تغییر رشته معتبر می باشد حق تغییر نوع درخواست را ندارم. تاریخ و امضاء دانشجو:
نظر گروه آموزشی	درخواست دانشجو در شورای گروه مورخ مطرح و با تغییر رشته به رشته کد(.....) از نیم سال سالتحصیلی موافقت <input type="checkbox"/> مخالفت <input type="checkbox"/> شد. تاریخ و امضاء مدیر گروه آموزشی دانشکده:.....
نظر دانشکده	با تأیید مراتب فوق؛ موارد ذیل اعلام میگردد. - ادامه تحصیل ایشان از نظر مقررات آموزشی و انضباطی بلامانع است. - لذا با تغییر رشته آقای / خانم به رشته کد(.....) دانشگاه لرستان موافقت <input type="checkbox"/> مخالفت <input type="checkbox"/> گردید. مدیر آموزش دانشکده:..... معاون آموزشی دانشکده:.....
نظر اداره پذیرش و ثبت نام	با درخواست دانشجو به شماره دانشجویی مبنی بر تغییر رشته به رشته کد(.....) دانشگاه لرستان، موافقت <input type="checkbox"/> مخالفت <input type="checkbox"/> گردید. رئیس اداره پذیرش و ثبت نام دانشگاه:
معاون محترم آموزشی دانشکده با سلام و احترام، ضمن اعلام موافقت با درخواست دانشجوی فوق الذکر، خواهشمند است دستور فرمائید پس از بررسی نتیجه را کتابچه این اداره کل اعلام نمایند. ضمناً امبرده کد رشته دوره را دارد. دکتر نعمت شمس مدیر کل امور آموزشی دانشگاه لرستان	