

کاربرک ۲۱۵: تغییر رشته در مقطع کاردانی یا تغییر گرایش در مقطع کارشناسی

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود.	<p>رئیس محترم مرکز آموزش علمی کاربردی نیشابور ۱</p> <p>اینجانب..... فرزند..... دانشجوی گروه..... رشته..... گرایش..... ورودی نیم سال اول <input type="checkbox"/> دو <input type="checkbox"/> سال تحصیلی..... مقطع..... به شماره دانشجویی..... و شماره ملی..... مرکز علمی کاربردی نیشابور که تا پایان نیم سال..... سال تحصیلی..... تعداد..... واحد را با معدل..... گذرانده ام با اطلاع کامل از مقررات ذیل و احراز شرایط مذکور تقاضای تغییر رشته به گروه..... رشته ی..... را دارم.</p> <p>شرایط تغییر رشته</p> <p>۱- حداقل ۱۲ واحد دوره را گذرانده ام.(ویژه دانشجویان ترمی) بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>۲- قبلا تغییر رشته داده ام. بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>۳- رشته مورد تقاضای اینجانب در مرکز آموزش وجود دارد. بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>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 ی دیگر را نداشته و همچنین شرایط اتمام دوره در سنوات باقی مانده را دارا می باشم.</p> <p>امضاء دانشجو</p>
این قسمت توسط دبیرخانه	<p>رئیس محترم شورای آموزشی مرکز آموزش علمی کاربردی نیشابور ۱</p> <p>با سلام و احترام، با عنایت به درخواست دانشجوی فوق الذکر خواهشمند است دستور فرمایید 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>مسئول دبیرخانه شورای آموزش مرکز تاریخ و امضا</p>
این قسمت توسط مرکز آموزش علمی کاربردی	<p>رئیس محترم شورای کمیسیون بررسی موارد خاص واحد استاد</p> <p>با سلام و احترام، به استناد بند..... مصوبه..... مورخ..... شورای آموزشی مرکز و با تقدیم مدارک زیر خواهشمند است نسبت به بررسی و ابلاغ نتیجه درخواستی اقدام مقتضی فرمایید.</p> <p>نمره کل آخرین فرد پذیرفته شده در رشته مورد تقاضا در همان سهمیه در فهرست سازمان سنجش آموزش کشور..... دروس مورد نیاز دانشجوی متقاضی تغییر رشته در ترن آتی ارایه می گردد. بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>امکان گذراندن واحدهای درسی مورد نیاز در رشته جدید در سنوات تحصیلی مجاز را دارد. بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>تاییدیه سازمان سنجش آموزش(در خصوص تغییر رشته از یک گروه آموزشی به گروه دیگر و یا تغییر گرایش در همان گروه)</p> <p>نام و نام خانوادگی رئیس مرکز آموزش علمی کاربردی نیشابور ۱ مهر، امضاء و تاریخ</p>
<p>مدارک زیر می بایست توسط دانشجو تهیه و به تایید مرکز آموزش رسیده باشد:</p> <p>ریز نمرات تحصیلی (تا پایان نیم سال جاری) <input type="checkbox"/></p> <p>فهرست قبولی سازمان سنجش متقاضی (مشخصات دانشجو باید علامت زده شده و کاملا خوانا باشد) <input type="checkbox"/></p> <p>فهرست سازمان سنجش رشته مورد تقاضا (نمره/معدل آخرین فرد پذیرفته شده باید علامت زده و خوانا باشد) <input type="checkbox"/></p>	