

فرم انتقال دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

اینجانب

نام : نام خانوادگی :
 کدرشته قبولی: رشته تحصیلی : شماره دانشجویی :
 مقطع: ☐ کاردانی ☐ کارشناسی پیوسته ☐ کارشناسی ناپیوسته ☐ دکتری ☐ دکتری ناپیوسته ☐
 دوره : روزانه ☐ شبانه ☐ پردیس خودگردان ☐
 سهمیه: مناطق ☐ شاهد و ایثارگر ☐ تعهد خاص ☐ محل تعهد : انتقالی خارج از کشور ☐
 وضعیت تاهل: مجرد ☐ متاهل ☐ کارمند: می باشم ☐ نمی باشم ☐
 تقاضای انتقال به دانشگاه علوم پزشکی را دارم.

وضعیت آموزشی به تفکیک نیمسال با ذکر معدل نیمسال و معدل کل:

۱- ۴-
 ۲- ۵-
 ۳- ۶-

نتیجه آزمون علوم پایه (مخصوص دانشجویان پزشکی و دندانپزشکی)

چندمرتبه شرکت نموده اید در صورت قبولی نمره

در صورت استفاده از مهمانی تاکنون چند واحد در دوره میهمانی گذرانده اید:

معدل دروس دوره میهمانی

در صورت استفاده از مرخصی تحصیلی : تعداد نیمسال

علت استفاده از مرخصی:

ایا وضعیت تحصیلی شما در کمیسیون های ذیل مطرح شده است؟

موارد خاص دانشگاه ☐ نتیجه:

کمیسیون نظارت بر حسن اجرای مقررات آموزشی وزارت ☐ نتیجه:

دلایل انتقال: (خلاصه)

مستندات ارائه شده :

مسئولیت موارد تکمیل شده فوق و مستندات ارائه شده به عهده اینجانب می باشد.

نام و نام خانوادگی محل امضاء

تقاضای نامبرده در شورای نقل و انتقالات دانشکده مورخ مطرح و مورد موافقت قرار گرفت. ☐ قرار نگرفت. ☐

معاون آموزشی دانشکده

درخواست نامبرده در جلسه شورای انتقالات مورخ دانشگاه مطرح و تقاضا مورد موافقت قرار گرفت. ☐ مورد موافقت قرار نگرفت. ☐

مدیر کل آموزش دانشگاه