



فرم درخواست انتقال دائم

با سلام و احترام

دوره روزانه □ شبانه □ به شماره دانشجویی      با اطلاع کامل از ضوابط مربوطه و پذیرش کلیه عواقب ناشی از این امر بنا به دلایل ذیل متقاضی انتقال دائم به دانشگاه علوم پزشکی می باشد.

-5

با سلام و احترام

مهر و امضاء معاون آموزشی دانشکده:

مهر و امضاء رئیس اداره آموزش دانشکده

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

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

مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی