

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز

اداره کل آموزش

(فرم درخواست انتقال)

معاون محترم آموزشی دانشکده

اینجانب به شماره دانشجویی _____ واحد را با معدل کل _____ که تاکنون با توجه به دلایل ذیل و مدارک ضمیمه متقاضی انتقال از نیمسال اول / دوم _____ گذرانده و در نیمسال تحصیلی اول / دوم _____ رشته _____ ترم مشروط شده ام / نشده ام می باشم. به دانشگاه / دانشکده _____

الف: دلایل تقاضای انتقال (لطفاً دلایل خود را با علامت مشخص نمائید)

۱. بورسیه بودن در سازمان ()

۲. دارا بودن کفالت رسمی خانواده بعد از قبولی اینجانب در دانشگاه

۳. جانباز / فرزند جانباز درصد جانبازی () سهمیه شاهد

۴. ازدواج بعد از قبولی در دانشگاه

۵. تغییر محل خدمت شوهر بعد از قبولی اینجانب به دانشگاه

۶. ابتلا به بیماری صعب العلاج

۷. تاکنون از دانشگاه دیگری منتقل و یا جابجا نشده ام.

مدارک ضمیمه:

-۱

-۲

-۳

امضاء دانشجو و تاریخ

اداره کل خدمات آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز

تاریخ:

شماره:

احتراماً انتقال دانشجو با توجه به دلایل و مدارک ارائه شده بلامانع می باشد.

مهر و امضاء معاون آموزشی دانشکده

امور آموزشی دانشکده

امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی

تاریخ:

شماره:

احتراماً این دانشگاه با توجه به دلایل و مدارک ارائه شده با انتقال دانشجو موافق می باشد. خواهشمند است نظر آن دانشکده را در ارتباط با انتقال نامبرده اعلام تا نسبت به ارسال مدارک تحصیلی اقدام گردد.

مدیر کل اداره آموزش و مدارک تحصیلی

دانشگاه علوم پزشکی شیراز