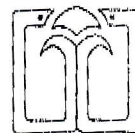


بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی بابل

درخواست انتقال دائم

معاون آموزشی دانشکده

با احترام، اینجانب دانشجوی رشته ورودی مهر بهمن سال در مقطع
به شماره دانشجویی با سهمیه قبولی که تا کنون واحد درسی را با معدل به عدد به حروف
..... گذرانده ام. خواهشمند است با توجه به دلایل ذیل و مستندات پیوست با انتقال دائم اینجانب از نیمسال اول دوم سال
تحصیلی به دانشگاه موافقت فرمائید.

ب) دلایل و مستندات درخواست:

- ۱-
- ۲-
- ۳-
- ۴-

آدرس و تلفن:

امضاء دانشجو

نظریه کمیته انضباطی:

تا کنون سابقه سوپی از نامبرده در این شورا به ثبت نرسیده است.

مهر و امضاء دفتر کمیته انضباطی

شماره:
تاریخ:

نظریه دانشکده:

انتقال دانشجو با مشخصات فوق با توجه به دلایل و مدارک ارائه شده در شورای انتقال مورخ دانشکده مطرح و مورد موافقت
قرار گرفت.

مهر و امضاء معاون آموزشی دانشکده

شماره:
تاریخ:
پیوست:

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی

سلام علیکم

با احترام، بدینوسیله تقاضای انتقال دائم خانم دانشجوی رشته در مقطع با نظر موافق
ایفاد می گردد. خواهشمند است در صورت موافقت با تقاضای نامبرده مراتب را به این دانشگاه اعلام فرمائید تا نسبت به ارسال مدارک پس از ارائه
تسویه حساب توسط دانشجو اقدام مقتضی بعمل آید.

پروین سجادی

مدیر امور آموزشی دانشگاه