



به نام خدا

فرم درخواست تغییر رشته بدون انتقال برای نیمسال اول / دوم سال تحصیلی

شماره :

تاریخ :

گواهی احراز کد رشته

بدین وسیله مراتب احراز کد رشته (روزانه / شبانه) دانشگاه ارومیه از سوی آقای / خانم

..... دانشجوی دوره روزانه / شبانه رشته به شماره دانشجویی

تایید می گردد.

اداره پذیرش آموزش کل دانشگاه

مدیر محترم گروه آموزشی

با احترام، خواهشمند است حسب احراز کد رشته از سوی اینجانب، موضوع درخواست تغییر رشته اینجانب را بررسی فرموده، نتیجه را جهت اقدام بعدی اعلام فرمایید. ضمناً به استحضار می‌رساند که تا این تاریخ تعداد واحد درسی را با تعداد مشروطی و معدل کل / گذرانده ام.

باتقدیم ادب

معاونت محترم آموزشی دانشکده

با احترام، بدین وسیله مراتب موافقت این گروه آموزشی را با درخواست نامبرده جهت هرگونه اقدام اعلام می‌نماید.

مدیر گروه آموزشی

معاونت محترم آموزشی دانشکده

با سلام و احترام، بدین وسیله مراتب موافقت این گروه آموزشی را با پذیرش تقاضای تغییر رشته نامبرده، اعلام می‌نماید.

مدیر گروه آموزشی

شماره :

تاریخ :

مدیر کل محترم آموزش دانشگاه

با احترام، بدین وسیله مراتب موافقت گروه آموزشی و را با درخواست نامبرده جهت هرگونه اقدام مقتضی اعلام می‌نماید.

معاون آموزشی دانشکده

اعلام موافقت گروه آموزشی مبدأ

اعلام موافقت گروه آموزشی مقصد