

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز

اداره کل آموزش

(فرم درخواست انتقال)

معاون محترم آموزشی دانشکده

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

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

- ۱- بورسیه بودن در سازمان ( )
  - ۲- دارا بودن کفالت رسمی خانواده بعد از قبولی اینجانب در دانشگاه
  - ۳- جانیاز فرزند جانیاز درصد جانیازی ( ) 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

تاریخ:  
شماره:

اداره کل خدمات آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز

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

مهر و امضاء معاون آموزشی دانشکده

تاریخ:  
شماره:

امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی

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 آموزش و مدارک تحصیلی

دانشگاه علوم پزشکی شیراز