|  |  |
| --- | --- |
| * **مشخّصات دانشجو** | |
| **نام و نام خانوادگي:** | **شمارۀ دانشجويی:** |
| **رشتۀ تحصیلی فعلی:** | **دوره:** روزانه 🞏 شبانه 🞏 |
| **تعداد واحد گذرانده:** | **معدل کل:** |
| **تلفن تماس ضروری :** کد تلفن منزل ........................................ شماره تلفن منزل ........................................... شماره تلفن همراه ............................................. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **عنوان رشتۀ تحصیلی مورد درخواست برای تغییر رشته** | **کد رشته** | **دانشگاه مقصد** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **فرایند درخواست، ارجاع و بررسی** | |
| **🟋 تایید درخواست توسط دانشجو**  اینجانب ...................................................................... با آگاهی کامل از مقررات آموزشی، متقاضی تغییر رشته 🞏 انتقال دائم تؤام با تغییر رشته 🞏 با شرایط فوق هستم. | **امضاء دانشجو**  تاریخ : | |
| **🟋 بررسی و تأیید درخواست توسط دانشکده**  🞏 وضعیت آموزشی دانشجوی متقاضی بررسی و تأیید شد | **معاون آموزشی یا رئیس ادارۀ آموزش پردیس کشاورزی و منابع طبیعی**  **تاریخ و امضاء** | |
| **🟋 وضعیت نمره علمی دانشجوی متقاضی برای احراز حد نصاب لازم جهت تغییر رشته 🞏 انتقال دائم تؤام با تغییر رشته 🞏 به شرح ذیل اعلام می‌شود:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **عنوان رشته‌ تحصیلی** | **کد رشته** | **دانشگاه مقصد** | **شرایط دانشجو با توجه به حدنصاب نمره** | |  |  |  | **مجاز🞎 غیر مجاز🞎** | |  | | **ادارۀ ثبت نام و پذیرش ادارۀ کل امور آموزشی**  **تاریخ و امضاء** | |
| 🟋 **بررسی و تأیید درخواست توسط مدیر گروه آموزشی مقصد ( رشتۀ مورد درخواست)**  🞏 با درخواست دانشجوی فوق موافقت می‌شود. | **مدیر گروه آموزشی**  **تاریخ و امضاء** | |

این کاربرگ پس از تکمیل و تأیید مدیر گروه آموزشی رشتۀ مقصد، باید توسط ادارۀ آموزش دانشکده از **طریق پردازش 18090 (فرایند تقاضای انتقال و تغییر رشته)** در سامانۀ آموزشی گلستان بارگذاری و ارسال شود.