|  |
| --- |
| * **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.