



باسمه تعالی

وزارت علوم، تحقیقات و فن آوری

دانشگاه فنی و حرفه ای دختران آمل - توحید

تاریخ :

شماره :

پیوست :

درخواست انتقال دائم دانشجوی

با احترام اینجانب : نام پدر: شماره شناسنامه: محل صدور: سال تولد:
وضعیت تأهل : مجرد: متأهل : شماره دانشجویی: رشته تحصیلی :
ترمهای گذرانده شده تا کنون : ترم مقطع تحصیلی : تعداد واحدهای قبولی :
معدل کل واحدهای گذرانیده شده :
محل اقامت والدین : استان : شهرستان : سال ورود به مؤسسه :

واجد شرایط زیر :

خانواده شاهد: خانواده ایثارگر : معلول: سرپرست: فرزند زوج فرهنگی: هیچکدام:

با توجه به موارد فوق الذکر متقاضی انتقال به می باشم.

ضمناً فصل هشتم آئین نامه آموزشی (انتقال) و مفاد مندرج در دستورالعمل انتقال دانشجویان مؤسسات آموزش عالی را دقیقاً مطالعه نموده و فرم فوق را تکمیل نموده و مسئولیت هرگونه اطلاعات نادرست را به عهده می گیرم .

تأیید مسئول آموزش :

امضاء دانشجو :

رونوشت :

فرم انتقال دانشجوی نامبرده جهت اطلاع به _____ ارسال میگرددخواهشمند است پس از بررسی نتیجه را اعلام فرمائید .

رئیس دانشکده فنی و حرفه ای دختران آمل - توحید

مریم عابدی

آمل-خ طالب آملی-بلوار ولایت-ولایت ۱۴-دانشکده فنی « توحید آمل »

تلفن : ۴۴۲۸۷۶۷۰-۴۴۲۸۸۵۵۵-۱۱-۰ فکس