



شماره :
تاریخ :
پیوست :

فرم درخواست انتقال

« این قسمت توسط دانشجو تکمیل گردد »

مشخصات دانشجو :

نام خانوادگی : نام : جنس : زن مرد شماره شناسنامه :

محل تولد : تاریخ تولد : نام پدر : شماره دانشجویی :

پذیرفته شده در سال : رشته تحصیلی : مقطع :

اینجانب با مشخصات فوق برابر مقررات آئین نامه آموزشی وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری بعلت :

- شهادت ، فوت یا معلول شدن سرپرست خانواده دانشجو ، بطوریکه وی بعنوان کفیل خانواده شناخته شود . (بند ۱ ماده ۳۹)
 - معلولیت مؤثر دانشجو به نحوی که بطور مستقل قادر به ادامه زندگی نباشد ضرورت انتقال وی محرز باشد (بند ۲ ماده ۳۹)
 - ازدواج رسمی و دائمی دانشجوی دختر که محل تحصیلی اشتغال شوهر در تهران باشد . (بند ۳ ماده ۳۹)
 - والدین یکی از اعضای رسمی هیأت علمی دانشگاههای مورد تایید وزارت علوم باشند (ماده ۴۲)
 - تک فرزند ذکور و کلیه فرزندان اناث وهمسران شاهد (تبصره ماده ۳۹)
- سایر موارد خاص با ذکر علت

تقاضای انتقال به مؤسسه / آموزش عالی از نیمسال سال تحصیلی
را دارم ضمناً مدارک و مستندات لازم به پیوست می باشد .

تذکر ۱ : هر یک از موارد فوق باید بعد از قبولی دانشجو در مؤسسه ی مرکز آموزش عالی حادث شده باشد .

تذکر ۲ : انتقال دانشجو در طول مدت تحصیلی فقط برای یکبار مجاز است .

تاریخ و امضا دانشجو