



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