

باسمه تعالی
جمهوری اسلامی ایران
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
(فرم درخواست انتقال)

معاون محترم آموزشی دانشکده

اینجانب به شماره دانشجویی دانشجوی ورودی سال رشته که تاکنون واحدا با معدل کل گذرانده و در نیمسال تحصیلی اول/دوم ترم مشروط شده ام/ نشده ام. با توجه به دلایل ذیل و مدارک ضمیمه متقاضی انتقال از نیمسال تحصیلی اول/دوم به دانشگاه/دانشکده می باشم.

الف: دلایل تقاضای انتقال (لطفا دلایل خود را با علامت مشخص نمایید)

- ۱- بورسیه بودن در سازمان ()
 - ۲- دارا بودن کفالت رسمی خانواده بعد از قبولی اینجانب در دانشگاه
 - ۳- جانباز فرزندان جانباز درصد جانبازی () سهمیه شاهد
 - ۴- ازدواج بعد از قبولی در دانشگاه
 - ۵- تغییر محل خدمت شوهر بعد از قبولی اینجانب به دانشگاه
 - ۶- ابتلا به بیماری صعب العلاج ۷- تاکنون از دانشگاه دیگری منتقل یا جابجا نشده ام.
- مدارک ضمیمه:

۱-
۲-
۳-

امضاء دانشجو و تاریخ

تاریخ :
شماره :

اداره کل خدمات آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز

احتراما انتقال دانشجو با توجه به دلایل و مدارک ارائه شده بلا مانع می باشد.

مهر و امضاء معاون آموزشی دانشکده

امضاء مدیر گروه

امضاء استاد مشاور

امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی

تاریخ :
شماره :

احتراما این دانشگاه با توجه به دلایل و مدارک ارائه شده با انتقال دانشجو موافق می باشد. خواهشمند است نظر آن دانشکده را در ارتباط با انتقال نامبرده اعلام تا نسبت به ارسال مدارک تحصیلی اقدام گردد.

مدیر کل اداره آموزش و مدارک تحصیلی
دانشگاه علوم پزشکی شیراز