

شماره :
 تاریخ :
 پیوست :



(کمیته نقل و انتقال دانشجویی)

کاربرگ ۳۰۵: درخواست انتقال و میهمان در مراکز داخل استان (بجز استان تهران)

<p>رئیس محترم دانشگاه جامع علمی-کاربردی واحد استان(مبدأ)</p> <p>سلام علیکم؛</p> <p>احتراماً اینجانب..... دانشجوی مرکز نظام ترمی <input type="checkbox"/> پودمانی <input type="checkbox"/> رشته..... ورودی سال مقطع..... به شماره دانشجویی..... با شماره ملی..... که تا پایان نیمسال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی..... تعداد..... واحد را با میانگین..... گذرانده ام و حائز شرایط بند..... از مفاد آیین نامه نقل و انتقال دانشگاه جامع علمی-کاربردی جهت یک ترم مهمان <input type="checkbox"/> میهمان دائم <input type="checkbox"/> انتقال <input type="checkbox"/> به مرکز آموزش واقع در شهر می باشم. ضمناً به اطلاع می‌رساند دروس مورد نیاز اینجانب در ترم آینده در مرکز آموزش (مقصد) ارائه می‌گردد و مدارک مربوط به درخواست خود را در سامانه نقل و انتقالات دانشگاه بارگذاری نموده‌ام.</p> <p>آدرس محل سکونت دانشجوی : شماره تلفن ضروری دانشجو : شماره تلفن همراه دانشجو:</p> <p>نام و نام خانوادگی دانشجو امضاء و تاریخ</p> <p><input type="checkbox"/> الف- شرایط اיתارگری دانشجویان شاهد و ایثارگر با تایید مراجع ذیربط. <input type="checkbox"/> ب- مدارک ازدواج رسمی و دائمی و یا متارکه دانشجوی دختر با تایید مراجع ذیربط. <input type="checkbox"/> ج- معلولیت موثر و بیماری دانشجو به نحوی که به تشخیص شورای عالی پزشکی بطور مستقل قادر به ادامه زندگی نباشد و با تایید پزشک معتمد دانشگاه. <input type="checkbox"/> د- مدارک سرپرستی با تایید مراجع ذیربط. <input type="checkbox"/> ه- مدارک فوت والدین، همسر و فرزند دانشجو با تایید مراجع ذیربط. <input type="checkbox"/> و- مدارک همسر و فرزندان کارکنان دانشگاه جامع علمی-کاربردی با تایید مراجع ذیربط. <input type="checkbox"/> ز- مدارک چند دانشجویی با تایید مراجع ذیربط. <input type="checkbox"/> ح- مدارک ورزشکاران و قهرمانان ملی با تایید مراجع ذیربط. <input type="checkbox"/> ط- مدارک همسر و فرزندان وزراء ، نمایندگان مجلس، معاونین رئیس جمهور ، استانداران و سفرا با تایید مراجع ذیربط. <input type="checkbox"/> ی- مدارک فرزندان اعضای هیات علمی دانشگاه‌ها با تایید مراجع ذیربط. <input type="checkbox"/> ع- مدارک کارمندان دولت یا نیروهای مسلح با تایید مراجع ذیربط. تبصره ۱- هریک از موارد ب تا ع باید بعد از قبولی دانشجو در این دوره دانشگاهی صورت گرفته باشد. تبصره ۲- در مورد مشمولین بند ب ، برای کارمندان رسمی یا پیمانی دولت ، ارائه حکم اشتغال ضروری است و اگر شغل همسر آزاد است گواهی اشتغال و سکونت او در تهران باید به تایید مراجع قانونی یا نیروی انتظامی رسیده باشد.</p>	<p>تقاضای دانشجو</p>
--	-----------------------------

شماره :

تاریخ :

پیوست :



<p>واحد استان</p>	<p>رئیس محترم مرکز آموزش علمی-کاربردی (مبدأ).....</p> <p>شماره:.....</p> <p>تاریخ:.....</p> <p>سلام علیکم؛</p> <p>لطفا مقرر فرمائید پس از بررسی مدارک مهمان <input type="checkbox"/> میهمان دائم <input type="checkbox"/> انتقال <input type="checkbox"/> دانشجوی فوق الذکر با توجه به نوع درخواست دانشجوی متقاضی با رعایت کامل مفاد آیین نامه نقل و انتقال دانشجویی دانشگاه نسبت به اعلام تعداد دانشجویان همان رشته و ورودی و مقطع در آن مرکز آموزشی ظرف مدت سه روز از تاریخ وصول این درخواست به این واحد استانی اعلام نظر کارشناسی گردد.</p> <p>رئیس دانشگاه جامع علمی-کاربردی واحد استان (مبدأ)</p> <p>مهر و امضاء</p>
<p>مرکز مبدأ</p>	<p>رئیس محترم دانشگاه جامع علمی-کاربردی واحد استان (مبدأ)</p> <p>سلام علیکم؛</p> <p>احتراما به استحضار می‌رساند تعداد دانشجویان، در ورودی، رشته و مقطع مذکور.....نفر می‌باشد، شایان ذکر است چنانچه نامبرده مهمان <input type="checkbox"/> میهمان دائم <input type="checkbox"/> انتقال <input type="checkbox"/> باید تعداد دانشجویان این مرکز آموزشی در همان دوره از حد نصاب لازم خارج می‌گردد / خارج نمی‌گردد <input type="checkbox"/>، مراتب جهت تصمیم‌گیری نهایی به حضور ایفاد می‌گردد.</p> <p>رئیس مرکز آموزش علمی-کاربردی (مبدأ)</p> <p>مهر و امضاء</p>
<p>واحد استان</p>	<p>رئیس محترم مرکز آموزش علمی-کاربردی (مقصد)</p> <p>شماره:.....</p> <p>تاریخ:.....</p> <p>سلام علیکم</p> <p>خواهشمند است مقرر فرمائید پس از بررسی مدارک دانشجوی فوق الذکر با توجه به نوع درخواست دانشجوی متقاضی جهت مهمان <input type="checkbox"/> میهمان دائم <input type="checkbox"/> انتقال <input type="checkbox"/> به مرکز آموزش علمی-کاربردی.....در مقطع رشته از نیم‌سال اول / دوم سال تحصیلی --- با رعایت کامل مفاد آیین نامه نقل و انتقال دانشجویی دانشگاه نسبت به اعلام نظر کارشناسی در خصوص وجود همان رشته و مقطع به منظور ادامه تحصیل نامبرده در مرکز مذکور (مقصد) ظرف مدت سه روز از تاریخ وصول این درخواست به این استان اقدام گردد.</p> <p>رئیس دانشگاه جامع علمی-کاربردی واحد استان</p> <p>مهر و امضاء</p>
<p>مرکز مقصد</p>	<p>رئیس محترم دانشگاه جامع علمی-کاربردی واحد استان</p> <p>سلام علیکم؛</p> <p>احتراما به استحضار می‌رساند امکان مهمان <input type="checkbox"/> میهمان دائم <input type="checkbox"/> انتقال <input type="checkbox"/> برای دانشجوی نامبرده در مرکز آموزش مقصد با توجه به وجود رشتهو مقطع از نیم‌سال سال تحصیلی مذکور وجود دارد <input type="checkbox"/> وجود ندارد. <input type="checkbox"/></p> <p>رئیس مرکز آموزش علمی-کاربردی (مقصد)</p> <p>مهر و امضاء</p>