



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

مؤسسه آموزش عالی بهار

بسمه تعالی

آ / ۰۰ - ۰۰۴

شماره:

تاریخ:

فرم درخواست انتقال دائم

درخواست دانشجو

اینجانب دانشجوی رشته گرایش مقطع
که تاکنون تعداد واحد درسی را با معدل گذرانده‌ام، تقاضا دارم که از ابتدای نیمسال
سال تحصیلی - ۱۳ به مؤسسه انتقال یابم.
ضمناً تعهد می‌نمایم هرگونه عواقب ناشی از این انتقال به عهده اینجانب خواهد بود.

امضاء و تاریخ

آدرس دانشجو: تلفن تماس:

گروه آموزشی

بدینوسیله موافقت گروه آموزشی را با ادامه تحصیل خانم/ آقای
دانشجوی رشته به صورت انتقال دائم از ابتدای نیمسال سال تحصیلی
..... - ۱۳ اعلام می‌دارد.

مهر و امضاء مدیر گروه آموزشی

شورای آموزشی

درخواست خانم / آقای در جلسه مورخ شورای آموزش مؤسسه
مطرح و با بررسی مدارک نامبرده، با انتقال دائم وی به مؤسسه از ابتدای نیمسال سال
تحصیلی - ۱۳ موافقت گردید.

مهر و امضای معاونت آموزشی مؤسسه آموزش عالی بهار

معاونت محترم آموزشی مؤسسه

با سلام، احتراماً ضمن تأیید مراتب فوق و موافقت با تقاضای نامبرده، خواهشمند است دستور فرمایید نظر آن مؤسسه را طبق آیین‌نامه آموزشی
دانشگاهها، در موعد مقرر اعلام نمایند. ضمناً ارسال پرونده تحصیلی و ریزنمرات دانشجو منوط به انجام تسویه حساب وی با این مؤسسه می‌باشد.

معاونت آموزشی مؤسسه آموزش عالی بهار

نسخه اول: مؤسسه مقصد

نسخه دوم: بایگانی پرونده دانشجو