



بسمه تعالی
دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی
معاونت آموزشی
مدیریت امور آموزشی
درخواست انتقال دائم

الف (درخواست دانشجو

اینجانب دانشجوی رشته ورودی مقطع روزانه ☐ مازاد ☐ سهمیه
تعهدی بومی ☐ به شماره دانشجویی سهمیه قبولی و ساکن شهر که تاکنون واحد
درسی را با معدل به عدد به حروف گذرانده ام . خواهشمند است با توجه به دلایل ذیل و مستندات
پیوست با انتقال دائم اینجانب از نیمسال اول ☐ دوم ☐ تابستان ☐ سال تحصیلی به دانشگاه
موافقت فرمائید .

ب (دلایل و مستندات درخواست :

آدرس دقیق دانشجو :

تلفن تماس:

امضاء دانشجو

ب) نظریه استاد مشاور

امضاء استاد مشاور

ج) نظریه دانشکده

شماره :

تاریخ :

انتقال دانشجو با مشخصات فوق با توجه به دلایل و مدارک ارائه شده در شورای آموزشی دانشکده (جلسه مورخه
(مطرح و مورد موافقت ☐ قرار گرفت ☐ قرار نگرفت .

مهر و امضاء ریاست دانشکده

د) نظریه شورای آموزشی دانشگاه

درخواست انتقال دائم دانشجو با مشخصات فوق با توجه به دلایل و مدارک ارائه شده در شورای آموزشی دانشگاه (جلسه شماره
مورخه) مطرح و مورد موافقت قرار گرفت ☐ نگرفت ☐ .
دبیر شورای تخصصی آموزشی دانشگاه

نظریه امور مالی دانشکده:

امضاء امور مالی دانشکده

شماره :

تاریخ :

پیوست :

مدیر محترم امور آموزشی دانشکده / دانشگاه

با سلام و احترام

بدینوسیله ضمن اعلام موافقت با درخواست نامبرده در شورای آموزشی دانشگاه (جلسه مورخه) در نیمسال سال
تحصیلی خواهشمند است موافقت یا عدم موافقت آن دانشگاه در موعد مقرر اعلام شود ، تا در انتخاب واحد دانشجو برابر تقویم
دانشگاهی خللی ایجاد نگردد . مستدعی است چنانچه آن دانشگاه با انتقال دائم نامبرده موافقت دارد ، اعلام فرمائید تا نسبت به ارسال
مدارک لازم اقدام گردد .

ویدا طیبی

مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه



بسمه تعالی
دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی
معاونت آموزشی
مدیریت امور آموزشی
درخواست انتقال دائم

الف (درخواست دانشجو

اینجانب دانشجوی رشته ورودی مقطع روزانه ☐ مازاد ☐ سهمیه
تعهدی بومی ☐ به شماره دانشجویی سهمیه قبولی و ساکن شهر که تاکنون واحد
درسی را با معدل به عدد به حروف گذرانده ام . خواهشمند است با توجه به دلایل ذیل و مستندات
پیوست با انتقال دائم اینجانب از نیمسال اول ☐ دوم ☐ تابستان ☐ سال تحصیلی به دانشگاه
موافقت فرمائید .

ب) دلایل و مستندات درخواست :

آدرس دقیق دانشجو :

تلفن تماس:

امضاء دانشجو

ب) نظریه استاد مشاور

امضاء استاد مشاور

ج) نظریه دانشکده

شماره :

تاریخ:

انتقال دانشجو با مشخصات فوق با توجه به دلایل و مدارک ارائه شده در شورای آموزشی دانشکده (جلسه مورخه
(مطرح و مورد موافقت ☐ قرار گرفت ☐ قرار نگرفت .

مهر و امضاء ریاست دانشکده

د) نظریه شورای آموزشی دانشگاه

درخواست انتقال دائم دانشجو با مشخصات فوق با توجه به دلایل و مدارک ارائه شده در شورای آموزشی دانشگاه (جلسه شماره
مورخه) مطرح و مورد موافقت قرار گرفت ☐ نگرفت ☐ .
دبیر شورای تخصصی آموزشی دانشگاه

نظریه امور مالی دانشکده:

امضاء امور مالی دانشکده

شماره :

تاریخ :

پیوست :

مدیر محترم امور آموزشی دانشکده / دانشگاه

با سلام و احترام

بدینوسیله ضمن اعلام موافقت با درخواست نامبرده در شورای آموزشی دانشگاه (جلسه مورخه) در نیمسال سال
تحصیلی خواهشمند است موافقت یا عدم موافقت آن دانشگاه در موعد مقرر اعلام شود ، تا در انتخاب واحد دانشجو برابر تقویم
دانشگاهی خللی ایجاد نگردد . مستدعی است چنانچه آن دانشگاه با انتقال دائم نامبرده موافقت دارد ، اعلام فرمائید تا نسبت به ارسال
مدارک لازم اقدام گردد .

ویدا طبیبی

مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

رونوشت: مدیریت امور آموزشی