**فرم درخواست انتقال موقت (مهمان)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **قسمت اول** | **درخواست دانشجو شماره : 3/ /9997 تاريخ :** | |
| رياست محترم آموزشكده فني و حرفه اي دختران يزدحضرت رقيه(س)  احتراماً ،اينجانب : **---------------- فرزند: -------------- به شماره شناسنامه:** **-------------------**  متولدسال: **-------------**  به شماره‌دانشجويي:  **------------------** دانشجوي رشته **: ------------** ورودي مهر بهمن سال تحصیلی **-------------** مقطع کاردانی كارشناسی دوره : **روزانه**   **شبانه**  كه در ترم جاري ‌تعداد ( ------- ) واحد را اخذ نموده و در حال حاضر دارای معدل كل--------- می باشم با اطلاع كامل از دستورالعمل هاي مربوط ‌و با توجه به مشكلات خاص ذيل‌درخواست انتقال موقت (مهمان) جهت نیمسال اول سال تحصيلي **---------** در **----------------------** را دارم **.**             بيماري سرپرست خانواده قبل از قبولي در دانشگاه سرپرست خانواده بعد از دانشجو ازدواج بعدازكنكور  فرزندشهيد فرزند جانباز بالاي 75% فرزند جانباز 25تا50% مشكلات خانوادگي مشكلات اقتصادي    فرزند همكار فرهنگي دوري راه عدم ارائه خوابگاه كمتر از 12 واحد باقي مانده    **تلفن ثابت منزل: ------------------تلفن همراه :**  **-------------------**امضاء دانشجو **تذكر مهم : (در كليه موارد اشاره شده پيوست مدارك الزامي است .)** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **قسمت دوم** | | **اين قسمت توسط آموزشكده مبداء تكميل مي گردد. شماره : تاريخ :** | | | | | | | | | |
| **از : آموزشكده فني و حرفه اي دختران يزد حضرت رقيه(س)**  **به : ------------------------**  باسلام واحترام : درخواست دانشجوي فوق به همراه .......... برگ مدارك پيوست كه شرايط خاص ذكر شده نيز مورد تاييد اين مركز مي باشد جهت اخذ واحدهاي ذيل ارسال مي گردد. خواهشمند است از نتيجه بررسي اين مركز را مطلع فرمائيد . | | | | | | | | | | | |
| **رديف** | **شماره درس** | **نام درس** | | **تعداد واحد** | **رديف** | | **شماره درس** | **نام درس** | | | **تعداد واحد** |
| **1** |  |  | |  | **8** | |  |  | | |  |
| **2** |  |  | |  | **9** | |  |  | | |  |
| **3** |  |  | |  | **10** | |  |  | | |  |
| **4** |  |  | |  | **11** | |  |  | | |  |
| **5** |  |  | |  | **12** | |  |  | | |  |
| **6** |  |  | |  | **13** | |  |  | | |  |
| **7** |  |  | |  | **14** | |  |  | | |  |
| **1-تغيير در عناوين وتعداد واحدهاي فوق صرفاً با نظر مركز باشد**  **2-تغيير در عناوين وتعداد واحد هاي فوق در صورت عدم ارائه با نظر گروه‌آموزشي مركز مقصد بلا مانع است .** | | | **مهر و امضاء**  **استاد راهنما/مدير گروه** | | | **امضاء و مهر**  **آموزش** | | | **امضاء**  **سرپرست معاون آموزشي پژوهشي**  **فرزانه زاهدی** | **مهر و امضاء**  **رییس آموزشكده فني و حرفه اي دختران حضرت رقيه(س) يزد**  **فخرالسادات خامسی هامانه** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **قسمت سوم** | | **اين قسمت توسط آموزشكده مقصد تكميل مي گردد. شماره : تاريخ : / /** |
| **از :**  **به : آموزشكده فني و حرفه اي دختران يزد حضرت رقيه(س)**  باسلام واحترام :  مدارك دانشجوي فوق بررسي وبا درخواست نامبرده به دليل .......................................................................................................... مخالفت گرديد لذا درخواست ومدارك وي عيناً عودت داده مي شود .  مدارك دانشجوي فوق بررسي گرديد وبا درخواست نامبرده موافقت گرديد لذا به نامبرده اعلام تا در تاريخ / / جهت اخذ واحد به اين مركز مراجعه نمايد .  **مهر وامضاء آموزشكده مقصد :** | | |