**دانشگاه فنی و حرفه‌ای**

**آموزشکده فنی و حرفه‌ای دختران یزد- حضرت رقیه (س)**

**فرم درخواست انتقال موقت (مهمان)**

معاونت محترم آموزشی

احتراماً، اينجانب **...........................................** فرزند**....................** به شماره شناسنامه **.................................** و شماره ‌دانشجويي **..............................** دانشجوي رشته **...........................................** ورودي مهر🗆 / بهمن 🗆 سال تحصیلی **..................** مقطع کاردانی 🗆/کارشناسی 🗆، دورۀ روزانه🗆/ شبانه🗆، با معدل كل**.................** ضمن آگاهی كامل از دستورالعمل هاي مربوطه ‌و نیز دارا بودن شرایط ادامه تحصیل با توجه به مشكلات خاص ذيل، ضمن ارائه مدرک، ‌درخواست انتقال موقت (مهمان) جهت نیمسال اول🗆 / دوم🗆 / تابستان 🗆 سال تحصيلي **.............** به **...........................................** را دارم.

## **سرپرست خانواده قبل از قبولي در دانشگاه🗆 سرپرست خانواده بعد از قبولي در دانشگاه🗆**

## **ازدواج بعد از كنكور🗆 بيماري🗆 فرزندشهيد 🗆 فرزند جانباز بالاي 75%🗆**

## **فرزند جانباز 25% تا50% 🗆 دوري راه 🗆 مشكلات اقتصادي 🗆 مشكلات خانوادگي🗆 فرزند همكار فرهنگي🗆 عدم ارائه خوابگاه🗆 كمتر از 12 واحد باقي‌مانده🗆**

## تلفن منزل: **....................**

## تلفن همراه: **....................** امضاء دانشجو

 تاریخ

|  |  |
| --- | --- |
|  | **اين قسمت توسط آموزشكده مبداء تكميل مي‌گردد. شماره: تاريخ:**  |
| **از : آموزشكده فني و حرفه اي دختران يزد حضرت رقيه(س)****به : ------------------------**با سلام و احترامدرخواست دانشجو به همراه .......... برگ مدارك پيوست، ضمن تأیید شرایط خاص مذکور، جهت اخذ واحدهاي ذيل ارسال مي‌گردد. خواهشمند است اين مركز را از نتيجه بررسي 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 و تعداد واحدهاي فوق صرفاً با نظر مركز باشد. 🗆 2-تغيير در عناوين و تعداد واحدهاي فوق در صورت عدم ارائه یا تداخل کلاسی، با رعایت پیش‌نیاز و هم‌نیاز، با نظر گروه ‌آموزشي مركز مقصد و مسئولیت دانشجو بلامانع است.🗆 | **امضاء****مدير گروه** | **امضاء و مهر****مسئول اداره آموزش** | **امضاء****معاون آموزشي- پژوهشي** | **مهر و امضاء****رییس آموزشكده****فخرالسادات خامسی هامانه** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **اين قسمت توسط آموزشكده مقصد تكميل مي‌گردد. شماره: تاريخ:** |
| **از:** **به: آموزشكده فني و حرفه‌اي دختران يزد- حضرت رقيه (س)**با سلام و احتراممدارك دانشجوي فوق بررسي و با درخواست نامبرده به دليل .......................................................................................................... مخالفت گرديد. لذا درخواست و مدارك وي عيناً عودت داده مي‌شود.🗆مدارك دانشجوي فوق بررسي و با درخواست نامبرده موافقت گرديد. لذا به نامبرده اعلام شود تا در تاريخ..........................جهت اخذ واحد به اين مركز مراجعه نمايد.🗆 **مهر و امضاء آموزشكده مقصد** |

**واحدهای تأیید شده فوق در تاریخ ................................. در سیستم ثبت گردید. امضاء واحد فناوری آموزش**