

شماره:



سازمان اسناد و کتابخانه ملی
وزارت علم، تحقیقات و فناوری

تاریخ:

پیوست:

دانلود جایگزین
ساخت آنلاین و دانلود

(کمیته نقل و انتقال دانشجویی)

کاربرگ ۴۰۳: درخواست انتقال و میهمان در مرکز داخل استان تهران

رئیس محترم کمیته نقل و انتقالات دانشجویی سازمان مرکزی دانشگاه جامع علمی-کاربردی

سلام علیکم؛

احترام‌آمیز اینجانب.....

نظام ترمی/بودمانی رشتہ..... ورودی سال دانشجوی مرکز که تا پایان نیمسال اول / دوم سال
با کد ملی مقطع شماره دانشجوی تعداد واحد را با میانگین گذرانده ام و حائز شرایط بند از مقاد آین نامه نقل و انتقال دانشگاه جامع علمی-کاربردی چهت یک
تزمی میهمان دائم انتقال به مرکز آموزش در استان تهران می باشم. ضمناً به
اطلاع می رساند دروس موردنیاز ایندۀ در ترم آیندۀ در مرکز آموزش (مقصد) ارائه می گردد و مدارک مربوط به درخواست خود را در سامانه
نقل و انتقالات دانشگاه بارگذاری نموده‌ام.

آدرس محل سکونت دانشجو :

شماره تلفن ضروری دانشجو :

شماره تلفن همراه دانشجو :

الف- شرایط ایثارگری دانشجویان شاهد و ایثارگر با تایید مراجع ذیربطة.

ب- مدارک ازدواج رسمی و دائمی و یا متارکه دانشجوی دختر با تایید مراجع ذیربطة.

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.

د- مدارک سریرستی با تایید مراجع ذیربطة.

ه- مدارک فوت والدین، همسر و فرزند دانشجو با تایید مراجع ذیربطة.

و- مدارک همسر و فرزندان کارکنان دانشگاه جامع علمی-کاربردی با تایید مراجع ذیربطة.

ز- مدارک چند دانشجویی با تایید مراجع ذیربطة.

ح- مدارک ورزشکاران و قهرمانان ملی با تایید مراجع ذیربطة.

ط- مدارک همسر و فرزندان وزراء، نایاندگان مجلس، معاونین رئیس جمهور، استانداران و سفرا با تایید مراجع ذیربطة.

ی- مدارک فرزندان اعضای هیات علمی دانشگاه ها با تایید مراجع ذیربطة.

ع- مدارک کارمندان دولت یا نیروهای مسلح با تایید مراجع ذیربطة.

تبصره ۱- هریک از موارد ب تابع باید بعد از قولی 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.

رئیس محترم دانشگاه جامع علمی-کاربردی واحد استان تهران

سلام علیکم؛

لطفاً مقرر فرمایید پس از بررسی مدارک مهمان دائم انتقال دانشجوی فوق الذکر با توجه به نوع درخواست دانشجوی منقضی با رعایت کامل مقاد آین نامه
نقل و انتقال دانشجویی دانشگاه نسبت به اعلام تعداد دانشجویان همان رشتہ و ورودی و مقطع در مرکز مبدأ و ادامه تحصیل نامبرده در مرکز مقصد به صورت مهمان دائم انتقال در رشتہ و مقطع مذکور از نیمسال اول / دوم سال تحصیلی --- ظرف مدت سه روز از تاریخ وصول این درخواست به کمیته نقل و انتقال دانشجویی اعلام نظر کارشناسی گردد.

معاون سنجش خدمات آموزشی و دانشجویی و رئیس کمیته نقل و انتقالات

اعضاء

رئیس محترم کمیته نقل و انتقالات دانشجویی سازمان مرکزی دانشگاه جامع علمی-کاربردی

سلام علیکم؛

احتراماً به استحضار می رساند تعداد دانشجویان، در ورودی، رشتہ و مقطع مذکور در مرکز مبدأ نفر می باشد، شایان ذکر است چنانچه نامبرده مهمان دائم انتقال یا بد تعداد دانشجویان مرکز آموزش مبدأ در همان دوره از حد نصاب لازم خارج می گردد خارج نمی گردد امکان مهمان دائم انتقال برای دانشجوی نامبرده در مرکز آموزش مقصد با توجه به وجود رشتہ و منقطع از نیمسال سال تحصیلی مذکور وجود دارد وجود ندارد. مراتب چهت تصمیم گیری نهایی به حضور ایفاد می گردد.

رئیس دانشگاه جامع علمی-کاربردی واحد استان تهران

مهر و امضاء

شماره :
تاریخ :
پیوست :

کاربرگ های دبیرخانه سورای بررسی موارد خاص

کاربرگ ۲۱۴: انتقال توام با تغییر رشته

رئیس محترم سورای آموزشی مرکز (مبدأ)

اینجانب دانشجوی نظام ترمی فرزند به کد ملی
پودمانی رشته ورودی نیمسال اول دوم سال تحصیلی مقطع به شماره
دانشجویی که تا پایان نیمسال دوم سال تحصیلی تعداد واحد/بودمان با میانگین گذرانده ام با اطلاع کامل از مقررات
ذیل و احراز شرایط ذکر شده تقاضای انتقال توام با تغییر رشته به رشته مرکز آموزش را دارم
شرایط تغییر رشته

۱ واحدهای دوره را گذرانده ام. (ویژه دانشجویان ترمی) بله خیر

۶ قبلاً تغییر رشته داده ام. بله خیر

رشته مورد تقاضای اینجانب در مرکز آموزش مقصود وجود دارد. بله خیر
اینجانب ضمن تایید صحت اطلاعات فوق متعهد می شوم در صورت هرگونه مغایرت، مسئولیت عواقب آن را پذیرفته و در صورت موافقت با تقاضای انتقال توام با تغییر رشته و ثبت نام در کد رشته محل جدید در مهلت مقرر، امکان بازگشت به رشته و مرکز آموزش قبلی را نداشته و همچنین شرایط اتمام دوره در سوابق مانده را دارا می باشم.

نام و نام خانوادگی	امضاء و تاریخ	مکان آموزشی - کاربردی مبدأ
--------------------	---------------	----------------------------

تقاضای دانشجوی مرکز	نام و نام خانوادگی	امضاء و تاریخ
---------------------	--------------------	---------------

تقاضای دانشجوی مرکز	نام و نام خانوادگی	امضاء و تاریخ
---------------------	--------------------	---------------

رئیس محترم سورای آموزشی مرکز (مقصد)

اینجانب دانشجوی با مشخصات فوق الذکر، با ارائه موافقت انتقال از مرکز مبداء به همراه مدارک تایید شده زیر، تقاضای انتقال توام با تغییر رشته به رشته آن مرکز آموزش را دارم.

ریزنمرات تحصیلی (تایید شده توسط مرکز مبدأ)

تصویر لیست قبولی سازمان سنجش (تایید شده توسط مرکز مبدأ)

لیست سازمان سنجش کد رشته محل مورد تقاضا (نمره / مدل آخرین فرد پذیرفته شده)

تقاضای دانشجوی مرکز	نام و نام خانوادگی دانشجو	امضا و تاریخ
---------------------	---------------------------	--------------

تقاضای دانشجوی مرکز	نام و نام خانوادگی	امضاء و تاریخ
---------------------	--------------------	---------------

رئیس محترم سورای آموزشی و گمیسیون موارد خاص استان (مقصد)

پیرو موافقت شورای مرکز آموزش مبداء با انتقال دانشجو در جلسه شورای آموزشی مورخ موضوع جهت بررسی تقاضای تغییر رشته به رشته به همراه مدارک ذیل چهت تصمیم گیری ارسال می گردد.

نمره کل (ویژه دانشجویان ترمی) مدل (ویژه دانشجویان بودمانی) آخرین فرد پذیرفته شده در همان سهمیه و پذیرفته شده دروس موردنیاز دانشجویی متقاضای تغییر رشته در ترم/بودمان آتی ارائه می گردد. بله خیر

ریزنمرات تحصیلی (تایید شده توسط مرکز مبدأ)

تصویر لیست قبولی سازمان سنجش (تایید شده توسط مرکز مبدأ)

لیست سازمان سنجش کد رشته محل مورد تقاضا (نمره / مدل آخرین فرد پذیرفته شده)

تقاضای دانشجوی مرکز	نام و نام خانوادگی رئیس مرکز	امضاء و تاریخ
---------------------	------------------------------	---------------

تقاضای دانشجوی مرکز	نام و نام خانوادگی	امضاء و تاریخ
---------------------	--------------------	---------------

<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد
۱- اصل مدرک دیبلم پایان تحصیلات دوره متوسطه : ۲- اصل گواهی موقت پایان تحصیلات دوره متوسطه : ۳- معدل کل مدرک دیبلم یا معدل کل اصل گواهی موقت پایان تحصیلات دوره متوسطه مطابقت با لیست سنجش :				
تبصره: در صورتی که دانشجو در پودمان دوم در حال تحصیل است تنها اصل دیبلم مورد تایید است.				
۴- اصل دانشنامه فوق دیبلم مورد تایید وزارت علوم : نام دانشگاه محل اخذ ۵- اصل گواهی موقت فوق دیبلم مورد تایید وزارت علوم : نام دانشگاه محل اخذ تبصره: در صورتی که دانشجو در پودمان دوم در حال تحصیل است تنها اصل دانشنامه مورد تایید است.				
۶- گواهی معدل دار همراه با ریز نمرات فارغ التحصیلی : ۷- استشهاد محلی به همراه ریز نمرات فارغ التحصیلی : ۸- در صورت دانشجوی انتقالی برگه انتقال : ۹- تاییدیه تحصیلی : ۱۰- وضعیت نظام وظیفه : کارت پایان خدمت یا کارت معافیت دائم دارد گواهی اشتغال نظامی				
۱۱- فنرکی خوانا از تمامی صفحات شناسنامه <input type="checkbox"/> کارت ملی <input type="checkbox"/> سربازی <input type="checkbox"/> ۶ قلمه عکس ۱۲- در صورت استفاده از سهمیه برگه سهمیه در پرونده موجود است <input type="checkbox"/> موجود نیست ۱۳- کلیه فیشهای پرداختی نامبرده تا کنون در پرونده بایگانی موجود است <input type="checkbox"/> موجود نیست ۱۴- آیا دانشجو درخواستی را برای طرح در شورای آموزشی مرکز مطرح نموده است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> (در صورت مثبت بودن جواب، نوع درخواست و تصمیم شورای آموزشی بطور مختصر تبدیل شود)				
۱۵- در صورت وجود مغایرت برگه مغایرت مؤثر و غیر مؤثر موجود است <input type="checkbox"/> موجود نیست ۱۶- در صورت تغییر رشته اصل فرم تغییر رشته و جواب آن موجود است <input type="checkbox"/> موجود نیست ۱۷- تعهد نامه افساطی دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>				
۱۸- برگه میهمان از، فیش پرداختی و یک قطعه عکس در پرونده موجود است <input type="checkbox"/> نیست <input type="checkbox"/>				
نام و نام خانوادگی امضای کارشناس بایگانی				
۱۹- در پودمان جاری بیت نام قطعی : ۲۰- تعداد کل واحدهای اخذ شده : ۲۱- پودمان جاری : ۲۲- اطلاعات ورودی (تعریف دانشجویی اعم از عکس، آدرس، تلفن، موبایل، شغل، سهمیه و...) در سجاد با نماد تکمیل است <input type="checkbox"/> نیست <input type="checkbox"/>				
نام و نام خانوادگی امضای کارشناس آموزش				
۲۴- وضعیت تسویه حساب با مرکز : <input type="checkbox"/> بدهی مالی دارد <input type="checkbox"/> بدهی مالی ندارد ۲۵- بند ۱۳ این فرم از نظر اینجانب مورد تایید است <input type="checkbox"/> مورد تایید نیست				
نام و نام خانوادگی امضای کارشناس مالی				
سفل فرم ازدواج باعلم				
احتراماً، با توجه به بررسی به عمل آمده موارد فوق مورد تایید است و فرم معادلسازی در شورای آموزش قابل طرح می باشد. نام و نام خانوادگی و امضای معاون اجرائی تاریخ				