|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره فرم:****AAF-2-1** | **فرم درخواست تغییر رشته** | E:\logo sajjad.bmp

|  |  |
| --- | --- |
| اینجانب: ........................................................... دانشجوی رشته ........................................ به شماره دانشجویی ................................ به علت ................................................... و با آگاهی کامل از مقررات و آئین نامه تغییر رشته تقاضای تغییر رشته به........................................... را دارم. ضمنا مقررات مندرج در پشت این فرم را به دقت خوانده ام.  امضاء دانشجو:  تاریخ: | تکمیل توسط دانشجو |
| دانشجوی فوق الذکر نمره آزمون رشته ......................................کد ................ را احراز نموده است. 🞎 احراز ننموده است. 🞎  کارشناس آموزش: تاریخ: | تکمیل توسط آموزش  |
| پیرو مشورت با دانشجو در تاریخ ........................ تقاضای تغییر رشته ایشان از نظر این دانشکده بلامانع است. امضاء رئیس دانشکده/ مدیر گروه: تاریخ:  | تکمیل توسط دانشکده مبداء |
| تقاضای تغییر رشته ایشان مورد بررسی قرار گرفت. با بررسی اولیه ریزنمرات دانشجو به وی اعلام گردید که بر اساس دستوالعمل معادل سازی واحد ها، حدود ...............واحد از دروس گذرانده شده ایشان در رشته جدید مورد پذیرش قرار نخواهد گرفت. بر این اساس سنوات تحصیلی باقی مانده دانشجو برای فراغت از تحصیل در رشته جدید کافی می باشد.🞎 کافی نمی باشد.🞎 کارشناس دانشکده: امضاء رئیس دانشکده/ مدیر گروه:  تاریخ: تاریخ:  | تکمیل توسط دانشکده مقصد |
| پیرو مشورت با رؤسای دانشکده ها و آگاهی کامل از مجموعه دروس معادل سازی واحدها در رشته جدید همچنان مایل به تغییر رشته به............................................هستم.با توجه به تبصره ماده 23 آئین نامه آموزشی مبنی بر اینکه در دوران تحصیل مقطع کارشناسی پیوسته صرفاً یکبار امکان تغییر رشته وجود دارد، تعهد می­دهم که درصورت موافقت شورای محترم آموزشی به هیچ عنوان درخواست لغو تغییر رشته یا تغییر رشته مجدد نخواهم داشت.  امضاء دانشجو:  تاریخ: | تکمیل توسط دانشجو |
| 1- دبیرخانه محترم، لطفا ثبت شود.2- اداره محترم آموزش، با توجه به نظر دانشکده مبداء و مقصد درخواست دانشجو برای بررسی و تایید نهایی در شورای آموزشی مطرح گردد. معاون آموزشی: تاریخ: | تکمیل توسط معاون آموزشی |
| 1-درجلسه شورای آموزشی شماره .......... مورخ ..................... با تغییر رشته دانشجو به رشته ............................ موافقت شد.🞎  مخالفت شد.🞎2-تغییر رشته دانشجو در سیستم اعمال شد. کارشناس آموزش: تاریخ: | تکمیل توسط آموزش |

 |
| **تاریخ بازنگری:****10/06/1397** |
|  |
|

|  |
| --- |
| **ماده 23- دانشجوی دوره­های کاردانی و کارشناسی پیوسته با داشتن شرایط زیر می­تواند از یک رشته یا گرایش به رشته یا گرایش دیگر تحصیلی در همان دانشگاه تغییر رشته یا گرایش دهد:****الف) وجود رشته یا گرایش مورد تقاضای دانشجو در دانشگاه** **ب) موافقت گروه آموزشی مبدا و مقصد و با تایید شورای آموزشی دانشگاه****ج) کمتر نبودن نمره­های اکتسابی دانشجو در آزمون سراسری گروه آموزشی ذی­ربط از نمره آخرین فرد پذیرفته شده در آن رشته یا گرایش در دانشگاه و در سال پذیرش با تایید سازمان سنجش آموزش کشور.****د) امکان تحصیل دانشجو در رشته یا گرایش جدید در سنوات مجاز باقی مانده.****تبصره : دانشجو صرفاً در هر دوره تحصیلی برای یکبار می­تواند با رعایت شرایط این ماده تغییر رشته یا گرایش دهد.****ماده 24- تغییر رشته از دوره­های پایین به دوره­های بالاتر از غیردولتی به دولتی، از شبانه به روزانه، از غیرحضوری به حضوری و نیمه حضوری ممنوع است ولی برعکس آن مجاز است.****تبصره : تغییر رشته دانشجویی که پذیرش وی در دوره از طریق بدون آزمون می­باشد به رشته­هایی که پذیرش درآنها از طریق آزمون سراسری صورت گرفته باشد، ممنوع است.****ماده 25- تغییر رشته دانشجو در دوره کارشناسی ناپیوسته ممنوع است، اما تغییر گرایش با داشتن شرایط و ضوابط ذکر شده در ماده 23 امکان پذیر است.****نکته مهم:** در صورت داشتن شرایط و موافقت با درخواست تغییر رشته، صرفاً نمرات 12 و بالاتر که در سرفصل رشته درخواستی وجود داشته باشد معادل­سازی خواهد شد. |
| **کلیه موارد فوق رویت شد. با آگاهی کامل درخواست تغییر رشته به .................................... را دارم.** **نام و نام خانوادگی دانشجو:** **امضاء:** **تاریخ:** |

**"ماده های مربوط به تغییر رشته در آئین نامه آموزشی"** |