اطلاعات فردی

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** |  | **نام پدر** |  |
| **کدتحصیلی** |  | **رشته تحصیلی** |  |

درخواست تغییر رشته

|  |
| --- |
| درخواست تغییر به رشته ـــــــــــتعلیم و تربیت اسلامی ــــــــــــــــ برنامه حضوری 🖵 غیرحضوری 🖵  **علت درخواست:**  ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  تاریخ: / /  امضای دانش پژوه |

اعلام نظر مرکز مبدأ

|  |
| --- |
| مرکز مبدأ (مرکز ـــــــــــــــــــــــــــ)  🖵  🖵  با تغییر رشته نامبرده از رشته ـــــــــــــــــــــــــ برنامه با واحد گذرانده، با معدل ـــــــــــــــ و تعداد ــــــ سنوات و ـــــــ واحد مشروطی  🖵  🖵  توضیحات: .....................................................................................................................................................................................................................................  تاریخ: / / 13  امضای مدیر مربوطه |

اعلام نظر مرکز مقصد

|  |
| --- |
| مرکز مقصد (مرکز ــــــــــــــ)  با تغییر رشته نامبرده به رشته ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ برنامه موافقت می­شود 🖵 نمی­شود 🖵  🖵  🖵  توضیحات: ............................................................................................................................................................................................................  تاریخ: / / 13  امضای مدیر مربوطه |

نتیجه مصاحبه علمی، اعلام نظر گروه علمی

|  |
| --- |
| **نتیجه مصاحبه علمی:**  تاریخ انجام مصاحبه اول: / / 13 نمره: ............... تاریخ انجام مصاحبه اول: / / 13 نمره: ............ |
| نظر گروه علمی: .............................................................................................................................................................................................................................. ....................................................................................................................................................................................................................  تاریخ: / / 13  امضای مدیر گروه علمی مربوطه |

لطفا پس از تکمیل فرم، آنرا از طریق آدرس ایمیل روبرو ارسال فرمایید **distance.res@jz.ac.ir**