|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **تاریخ:** | **بسمه تعالی** |  |
| **شماره:** |
| **پیوست:** | **فرم درخواست تغییر گرایش** | **دانشگاه صنعتی سهند** |

|  |
| --- |
| **این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود** |
| **اینجانب: به شماره دانشجویی: دانشجوی رشته:**  **ورودی: مقطع: با تعداد واحد گذرانده: و معدل کل:**  **تقاضـای تغییر گرایش به ................................................... را دارم.**  **کارنامه نهایی آزمون کارشناسی ارشد سال .... سازمان سنجش آموزش کشور ضمیمه این درخواست می باشد.**    **امضا دانشجو تاریخ** |
| **نظر دانشکده** |
| **نظر ریاست دانشکده :** |
| **با درخواست تغییر گرایش دانشجو**  **□ موافقت می‌شود □ موافقت نمی‌شود**  **نام رئیس دانشکده امضا و مهر تاریخ** |
| **شرح دلایل در صورت مخالفت با درخواست دانشجو** |
|  |
| **نظر کارشناس اداره تحصیلات تکمیلی** |
| **درخواست دانشجو مورد بررسی قرار گرفت. دانشجو واجد شرایط تغییر گرایش**  **□ می باشد**  **□ نمی باشد**  **شرح دلایل:**  **نام کارشناس تحصیلات تکمیلی امضا تاریخ** |
| **نظر مدیر اداره تحصیلات تکمیلی** |
| **درخواست دانشجو در شورای تحصیلات تکمیلی مورخ ........................... طرح و با درخواست دانشجو □ موافقت □ مخالفت گردید.**    **نام مدیر تحصیلات تکمیلی امضا تاریخ** |
| **پس از تائید نهایی در سیستم آموزش ثبت شد. نام کارشناس تحصیلات تکمیلی امضا تاریخ** |