

بسمه تعالی

معاونت محترم آموزشی دانشکده پیراپزشکی

با سلام و احترام

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه

..... و کد ملی ..... دانشجوی رشته .....

در مقطع ..... ورودی ..... نیمسال ..... ، در دوره شبانه / روزانه

مشغول به تحصیل می باشم . لذا تقاضای تغییر رشته به رشته .....

کد ..... دانشگاه ..... دوره شبانه / روزانه

را دارم . خواهشمندم موافقت یا عدم موافقت و همچنین تأیید کد رشته قبولی

جدید را بررسی و اعلام فرمایید .

با تشکر

امضاء دانشجو

بسمه تعالی

معاونت محترم آموزشی دانشکده پیراپزشکی

با سلام و احترام

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه

..... و کد ملی ..... دانشجوی رشته .....

در مقطع ..... ورودی ..... نیمسال ..... ، در دوره شبانه / روزانه

مشغول به تحصیل می باشم . لذا تقاضای تغییر رشته به رشته .....

کد ..... دانشگاه ..... دوره شبانه / روزانه

را دارم . خواهشمندم موافقت یا عدم موافقت و همچنین تأیید کد رشته قبولی

جدید را بررسی و اعلام فرمایید .

با تشکر

امضاء دانشجو