بسمه تعالی

**مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه**

با سلام و احترام

اینجانب ........................................ دانشجوی رشته .................................. به شماره دانشجویی ................................. دوره و مقطع .................................... با کد ملی/شماره شناسنامه ........................................، با آگاهی کامل از آیین نامه ها و مقررات آموزشی، نظام وظیفه و تعهد خدمت آموزش رایگان، متقاضی تغییر رشته به کد رشته های زیر هستم.

**تاریخ و امضاء**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **کد رشته محل** | **نام رشته محل** | **دوره (روزانه یا شبانه)** | **نام دانشگاه مقصد** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |