**ریاست محترم مجتمع آموزش عالی سلامت**

**با سلام**

 **بدینوسیله به اطلاع می رساند اینجانب . . . . . . . . . . . . .. دانشجوی رشته . . . . . . . . . . . . . . .. به شماره دانشجویی . . . . . . . . . . . . . این دانشگاه که در آزمون سراسری . . . . . . . و با توجه سهمیه . . . . . . . . . پذیرفته شده و تاکنون . . . . واحد درسی را با معدل کل . . . . و در مدت . . . . نیمسال تحصیلی گذرانده ام و با اطلاع از ضوابط و شرایط انتقال دانشجو به دلایل ذیل درخواست انتقال به دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی . . . . . . . . . . را دارم.**

**1. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**2. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

 **امضاء دانشجو**

 **تاریخ:**

**معاونت محترم آموزش دانشگاه**

**با سلام**

**ضمن تأیید جزئیات تحصیلی اظهار شده در بالا، بدینوسیله موافقت خود را با درخواست انتقال خانم/ آقای . . . . .. به حضور اعلام می گردد.**

 **ریاست مجتمع آموزش عالی سلامت شهرستان اسلام آباد غرب**

**معاونت محترم آموزش دانشگاه**

**با سلام**

**بدینوسیله اعلام می دارد که از نظر کمیته انضباطی دانشگاه، انتقالی خانم/ آقای . . . . . . . . . . . . . . . . به دانشگاه دیگر منع قانونی ندارد.**

**دبیرخانه شورای انضباطی دانشجویان**