



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

بسمه تعالی

**فرم درخواست انتقال دانشجو**

تاریخ :  
شماره :  
پیوست :

اینجانب ..... دارای شناسنامه ..... صادره از ..... فرزند .....  
دانشجوی رشته ..... دانشکده پرستاری طبس که تا این زمان ..... نیمسال تحصیلی را با گذراندن .....  
واحد درسی و با معدل ..... تحصیل کرده ام با توجه به شرایط انتقال انرا کاملاً مطالعه نموده ام متقاضی  
انتقال دائم به ..... واقع در شهر ..... میباشم.  
ضمن ارائه کلیه مدارک و دلایل لازم خواشمنم است اقدامات لازم را معمول فرمایند  
آدرس دقیق دانشجو که بتوان در مواقع ضروری با وی تماس گرفت:  
شهر .....  
شماره تلفن: ..... همراه:.....

امضاء دانشجو تاریخ درخواست

**مهر و امضای کمیته انضباطی**

سابقه سویی از نامبرده در این شورا به ثبت نرسیده است  به ثبت رسیده است

**اداره کل امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند**

شماره تاریخ  
دانشکده پرستاری شهرستان طبس سوابق تحصیلی دانشجوی فوق را تایید مینمایند ضمناً چنانچه دانشگاه مورد نظر دانشجو با انتقال  
دائم نامبرده موافقت نماید انتقال ایشان به دانشگاه مذکور از نظر این دانشکده بلامانع است.

رئیس دانشکده/آموزشکده.....

**به مدیریت محترم امور آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی**

با سلام

ضمن ارسال عین درخواست انتقال و مدارکی که دانشجوی فوق ارائه نموده به استحضار میرساند فقط سوابق آموزشی دانشجو مورد تایید  
است و بررسی دلایل ارائه شده از سوی نامبرده به عهده ان دانشگاه می باشد. خواهشمنم است مقرر فرمایند مراتب را با توجه به بخشنامه  
شماره ۶۸/۹/۲۰\_ع/۱/۳۰۳۹۰ وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی بررسی و نتیجه انرا به این اداره کل و نیز در صورت امکان به  
نشانی شخصی دانشجو اعلام فرمایند.

دکتر محمد رضا رئیسون

مدیر امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند