



بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بابل
دانشکده پرستاری - مامایی فاطمه زهرا (س) رامسر
فرم درخواست انتقال دائم

معاون محترم آموزشی دانشکده

سلام علیکم

اینجانب با کد ملی دانشجوی رشته ورودی
مهر بهمن سال در مقطع به شماره دانشجویی با سهمیه
قبولی که تاکنون واحد درسی را با معدل به عدد به حروف
گذرانده ام. خواهشمند است با توجه به دلایل ذیل و مستندات پیوست با انتقال دائم اینجانب از نیمسال
اول دوم سال تحصیلی به دانشگاه در رشته موافقت فرمائید.

ب) دلایل و مستندات درخواست:

-۱

-۲

-۳

تاریخ امضا دانشجو