|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| P2 | فرم درخواست انتـقال دائـم |  |
| **جمهوری اسلامی ایران**  **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان** |

|  |
| --- |
| ریاست محترم دانشکده .................................  **احتراماً اینجانب ......................................... دانشجوی رشته ................................ مقطع ..................... به شماره دانشجویی.................................. که در مهر / بهمن آزمون سراسری سال..................... پذیرفته شده ام و از نیمسال اول / دوم / سال تحصیلی ........................ شروع به تحصیل نموده ام و تاکنون....................................................واحد درسی را با میانگین کل....................................در مدت..............................ترم گذرانده ام، به دلایل ذیل که مدارک آن ضمیمه می باشد و اطلاع کامل از ضوابط و شرایط انتقال مندرج در پشت فرم، تقاضای انتقال به دانشگاه.......................................................را دارم.**   1. **شهادت، فوت یا معلول شدن سرپرست خانواده و تشخیص مراجع قانونی به عنوان کفیل خانواده🞏** 2. **بیماری صعب العلاج یا معلولیت مؤثر، به نحوی که به تشخیص شورای پزشکی دانشگاه قادر به ادامه زندگی به طور مستقل نمی باشم. 🞏** 3. **ازدواج رسمی و دائمی یا انتقال همسر ( برای دانشجوی دختر/مشروط به آنکه شوهر دانشجو مستخدم رسمی دولت باشد و جابجایی محل زندگی بدون درخواست و اراده او انجام شده باشد.) 🞏** 4. **سایر موارد: ........................................................................................................................................................................................................ 🞏**   **تاریخ وامضاء دانشجو** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | شماره.............. | | تاریخ............... | | پیوست.............. |   مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی گیلان  **انتقال دائم دانشجو با مشخصات و سوابق تحصیلی فوق به دانشگاه مذکور، مورد موافقت بوده و از نظر این دانشکده بلامانع می باشد.**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **....................................**  **ریاست دانشکده** | **...................................**  **استاد مشاور** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | شماره.............. | | تاریخ............... | | پیوست.............. |   مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی  **ضمن ارسال درخواست/مدارک ارائه شده دانشجو، بدینوسیله به استحضار می رساند: انتقال دانشجو با مشخصات و سوابق تحصیلی فوق مورد موافقت این دانشگاه می باشد. لذا خواهشمند است در صورتیکه با انتقال نامبرده موافقت دارند، اعلام تا اقدام لازم به عمل آید. ضمناً قبولی یا نفی مدارک و مستندات ارائه شده توسط دانشجو به عهده آن دانشگاه می باشد.**  **دکتر حمید محمدی کجیدی**  **مدیریت امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی گیلان** |

**نسخه اول: مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی مقصد به پیوست ضمائم مربوطه**

**نسخه دوم: پرونده تحصیلی مشارالیه در دانشکده مبدأ**

**نسخه سوم: پرونده تحصیلی مشارالیه در امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی مبدأ به پیوست تصویر ضمائم مربوطه**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**آدرس: گیلان-رشت- خ. نامجو- خ. شهید سیادتی- روبروی مرکز آموزشی و درمانی الزهرا- امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان**

|  |
| --- |
| قوانین مرتبط با مبحث انتقال برای کلیه مقاطع تحصیلی   * **انتقال به معنی تغییر محل تحصیل دانشجو از یک دانشگاه به دانشگاه دیگر در همان رشته و همان مقطع تحصیلی است.** * **انتقال دانشجو با توافق دانشگاه های مبدأ و مقصد منوط به داشتن همه شرایط زیر است:**  1. **ادامه تحصیل متقاضی در دانشگاه مبدأ از نظر مقررات آموزشی و انضباطی بلامانع باشد.** 2. **متقاضی در مقطع دکترا حداقل دو نیمسال و در مقطع کارشناسی و کاردانی حداقل یک نیمسال از دوره آموزشی خود را در دانشگاه مبدأ گذرانده باشد.** 3. **واحدهای باقیمانده دانشجو برای دانشگاه مقصد، حداقل نصف کل واحدهای دوره باشد.** 4. **میانگین نمرات دروس گذرانده شده متقاضی حداقل 12 باشد.** 5. **نمره آزمون ورودی متقاضی در سال ورود به تحصیل از نمره آزمون آخرین فرد پذیرفته شده همان سال در رشته و سهمیه مربوط در دانشگاه مقصد کمتر نباشد.**  * **انتقال محل تحصیل دانشجویانی که به دستگاه های اجرایی خاص تعهد سپرده اند، با رعایت شرایط این ماده و اعلام موافقت دستگاه اجرایی ذیربط امکان پذیر است.** * **در موارد زیر، انتقال دانشجو به محل یا نزدیکترین محل سکونت دائم خانواده ، خارج از شرایط مذکور در این ماده(به استثنای شرط 1) انجام می شود:**  1. **شهادت،فوت یا معلول شدن سرپرست خانواده دانشجو به طوری که وی به تشخیص مراجع قانونی به عنوان کفیل خانواده شناخته شود.** 2. **بیماری صعب العلاج یا معلولیت مؤثر دانشجو به نحوی که به تشخیص شورای عالی پزشکی دانشگاه، قادر به ادامه زندگی به طور مستقل نباشد.** 3. **ازدواج رسمی و دائمی دانشجوی دختر که محل تحصیل یا اشتغال شوهر در تهران باشد به تأیید مراجع ذیربط.**  * **هر یک از موارد مذکور در این ماده باید بعد از قبولی دانشجو در دانشگاه صورت گرفته باشد.** * **برای کارمندان رسمی یا پیمانی دولت، ارائه حکم اشتغال ضروری است و اگر شغل همسر آزاد است گواهی اشتغال و سکونت او باید به تأیید مراجع قانونی یا نیروی انتظامی رسیده باشد.** * **در موارد استثنایی، چنانچه محل تحصیل دانشجوی دختر در تهران باشد و همسر او نیز در شهرستان دانشجو باشد، اگر رشته تحصیلی دختر در شهرستان محل تحصیل همسر موجود نباشد، همسر او می تواند به تهران منتقل شود.** * **صحت هر یک از موارد مذکور باید به تأیید دانشگاه مقصد نیز برسد.** * **انتقال دانشجو به هر یک از دانشگاه های تهران ممنوع است جز در موارد مذکور در ماده 50.** * **انتقال از دانشگاه های غیر دولتی به دانشگاه های دولتی ممنوع است ولی انتقال به عکس آن با موافقت مبدأ و مقصد با رعایت ضوابط مربوط بلامانع است.** * **انتقال فرزندان اعضاء هیأت علمی تابع ضوابط و آیین نامه مربوط به خود می باشد.** * **انتقال دانشجویان ایرانی شاغل به تحصیل در خارج از کشور به دانشگاه ها و مؤسسات آموزش عالی داخل کشور، تابع ضوابط و آیین نامه مربوط به خود می باشد.** * **دانشجوی متقاضی انتقال باید درخواست انتقال خود را کتباً با ذکر مورد، حداقل 6 هفته قبل از شروع نیمسال تحصیلی به اداره آموزش دانشگاه مبدأ تسلیم کند.** * **دانشگاه مبدأ در صورت موافقت با انتقال متقاضی واجد شرایط موظف است حداکثر ظرف یک هفته موافقت خود را به همراه درخواست و ریز نمرات دانشجو به دانشگاه مقصد ارسال کند و دانشگاه مقصد مکلف است حداقل دو هفته قبل از شروع نام نویسی نظر خود را به دانشگاه مبدأ اعلام دارد.** * **در صورت موافقت با انتقال ، کلیه سوابق دانشجو از دانشگاه مبدأ به دانشگاه مقصد ارسال و ارتباط دانشجو با دانشگاه مبدأ قطع می شود.** * **در صورت انتقال ، واحدهای گذرانده شده دانشجو که نمرات آنها 12 و یا بالاتر است پذیرفته می شود و پذیرفتن واحدهایی که نمره آنها کمتر از 12 و بیشتر از 10 است بر عهده دانشگاه مقصد است. در هر حال عدم پذیرش واحدهای درسی دانشجوی انتقالی در حدودی مجاز است که وی امکان گذراندن واحدهای باقیمانده خود را در طول مدت مجاز تحصیل داشته باشد.** * **تمام نمرات درسی دانشجو در دانشگاه مبدأ اعم از قبولی و مردودی و سوابق آموزشی دانشجوی انتقالی از لحاظ مشروطی عیناً در کارنامه دانشجو ثبت و در محاسبه میانگین کل او محسوب می شود.** * **عدم پذیرش دروس با نمره کمتر از 12 مربوط به مرحله ای است که دانشجو به هنگام انتقال در آن مرحله مشغول به تحصیل است و به مراحل قبلی تسری ندارد.** * **مدرک فراغت از تحصیل دانشجوی انتقالی توسط دانشگاه مقصد صادر می شود و در آن مدرک ، تعدادواحدهای گذرانده شده دانشجو و مجموع واحدهای اخذ شده در دانشگاه های مبدأ و مقصد با ذکر میانگین نمرات آنها و سوابق تحصیلی دانشجو قید می شود.** * **انتقال دانشجو در طول مدت تحصیل فقط برای یک بار مجاز است.**   **موارد فوق مورد رؤیت و توافق اینجانب قرار گرفت.**  **نام و نام خانوادگی**  **امضاء** |