

ماده ۴: بیماران خاص و معلولین

مدارک مثبت لازم

- اصل مدارک بیماری مربوط به دانشجو
- اظهار نظر پزشک معتمد واحد
- واریز مبلغ ۵۰۰۰۰ ریال به حساب ۱۵۸۰ بنام سازمان مرکزی دانشگاه آزاد اسلامی و ارسال مدارک به سازمان مرکزی در ضمن شماره تلفن دانشجو در ذیل مدارک ارسالی ذکر گردد.

تعهدنامه دانشجویان متقاضی نقل و انتقال:

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه متولد سال با آگاهی کامل از ضوابط و شرایط نقل و انتقال مطابق ماده تبصره بخشنامه انتقالات ، تقاضای انتقال (دائم/موقت) به واحد را دارم و اعلام می نمایم چنانچه در هر زمان عدم صحت مدارک و مستندات ارائه شده توسط اینجانب مشخص گردد، مسئولیت هرگونه عواقبی را شخصاً عهده دار خواهم بود.

تاریخ تنظیم :

امضاء و اثر انگشت دانشجو: