



درخواست مهمان دائم

شماره:
تاریخ:
پیوست:

ریاست محترم دانشکده.....

اینجانب..... دانشجوی رشته..... مقطع..... به شماره دانشجویی..... ورودی سال..... به دلایل ذیل؛ با گذراندن..... واحد درسی متقاضی انتقال به صورت مهمان دائم به دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی در نیمسال اول/ دوم سال تحصیلی..... می‌باشم:

- ۱-
- ۲-
- ۳-

در ضمن متعهد می‌گردم که :

۱. هرگونه اشکال آموزشی و عواقب ناشی از مهمان شدن را می‌پذیرم.
۲. در صورت عدم رعایت پیشنیاز واحدهای گذرانده مورد قبول نمی‌باشد.
۳. فقط نمرات واحدهای مورد تأیید در این فرم قابل ثبت می‌باشد و دیگر واحدهای پاس شده توسط دانشجو قابل ثبت نخواهد بود و دانشجو مجدداً مجبور به اخذ آن می‌باشد.
۴. طبق ماده ۵۶ آئین نامه آموزشی نمرات کمتر از ۱۲ مورد قبول نمی‌باشد.

*آدرس محل سکونت و تلفن تماس در مواقع ضروری:

امضا دانشجو

ریاست محترم دانشکده درخواست نامبرده از لحاظ مقررات آموزشی بلامانع می‌باشد/نمی‌باشد.

مدیر گروه

مدیریت محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

با سلام و احترام؛ درخواست مهمانی دائم دانشجو در شورای آموزشی مورخ دانشکده..... مطرح و مورد موافقت قرار گرفت/ گرفت. ضمناً لیست واحد هایی را که دانشجو مجاز به انتخاب آن می‌باشد به شرح ذیل اعلام می‌گردد.

نیمسال اول		نیمسال دوم	
ردیف	نام درس یا بخش	ردیف	نام درس یا بخش
۱		۱	
۲		۲	
۳		۳	
۴		۴	
۵		۵	
۶		۶	
۷		۷	
۸		۸	
۹		۹	
۱۰		۱۰	
جمع واحد		جمع واحد	

ریاست دانشکده

مدیریت محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی با سلام و احترام؛ درخواست میهمانی دائم دانشجو از نظر این واحد بلامانع می‌باشد/نمی‌باشد.

دبیر شورای بدوی انضباطی دانشجویان

مدیریت محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

با سلام و احترام؛ مهمان دائم دانشجو با مشخصات فوق در جلسه شماره..... شورای نقل و انتقالات دانشگاه مورخ..... مطرح و مورد موافقت قرار گرفت/نگرفت.

نقل و انتقالات آموزش کل

شماره:
تاریخ:

مدیر محترم آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی.....

با سلام و احترام؛ مهمان دائم دانشجو با مشخصات فوق در نیمسال اول/دوم سال تحصیلی مورد موافقت این دانشگاه می‌باشد خواهشمند است چنانچه آن دانشگاه/دانشکده با مهمان دائم نامبرده موافقت دارد اعلام و در پایان ترم نمرات دروس نامبرده را به این دانشگاه ارسال نمایند.

مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه