



بسمه تعالی

شماره: -----
تاریخ: -----
پیوست: -----

فرم شماره ۳۲۰ : درخواست انتقال موقت (مهمان)

ریاست محترم دانشکده.....

اینجانب ----- دانشجوی رشته ----- مقطع ----- به شماره دانشجویی -----
ورودی سال ----- به دلایل ذیل متقاضی انتقال به صورت مهمان به دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی -----
در ترم اول / دوم سال تحصیلی ----- می باشم .

- ۱
- ۲
- ۳

در ضمن متعهد می گردم که :

- ۱) هرگونه اشکال آموزشی و عواقب ناشی از مهمان شدن را می پذیرم.
 - ۲) در صورت عدم رعایت پیشیناز واحدهای گذرانده مورد قبول نخواهد گرفت.
 - ۳) فقط نمرات واحدهای مورد تأیید در این فرم قابل ثبت می باشد و مابقی واحدهای پاس شده ت وسط دانشجو قابل ثبت نخواهد بود و دانشجو مجدداً مجبور به اخذ آن می باشد.
 - ۴) ضمناً طبق ماده ۵۶ آئین نامه آموزشی نمرات کمتر از ۱۲ مورد قبول نمی باشد.
- آدرس محل سکونت :

امضاء دانشجو

تلفن تماس در مواقع ضروری

ریاست محترم دانشکده باتوجه به مقررات آموزشی با درخواست نامبرده موافقت می گردد/نمی گردد.

مدیر گروه

مدیریت محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

سلام علیکم

احتراماً درخواست میهمانی دانشجو در شورای آموزشی مورخه دانشکده..... مطرح ومورد موافقت قرار گرفت/نگرفت. ضمناً لیست واحدهایی را که دانشجو مجاز به انتخاب آن می باشد به شرح ذیل اعلام می گردد..

ردیف	نام درس	تعداد واحد	ردیف	نام درس	تعداد درس
۱			۷		
۲			۸		
۳			۹		
۴			۱۰		
۵			۱۱		
۶			جمع واحدها		

ریاست دانشکده

شماره:
تاریخ:

مدیر محترم آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی

انتقال موقت دانشجو با مشخصات فوق در نیمسال ----- سال تحصیلی ----- مورد موافقت این دانشگاه می باشد
خواهشمند است چنانچه آن دانشگاه / دانشکده با مهمان شدن نامبرده موافقت دارد اعلام و در صورت ارائه واحدهای فوق الذکر در
پایان ترم نمرات دروس نامبرده را به این دانشگاه ارسال نمایند.

مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه