



بسمه تعالی

فرم شماره ۳۰۷: درخواست میهمانی تابستان

شماره: _____
تاریخ: _____
پیوست: _____

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 تابستانی 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 پیشنیاز واحدهای گذرانده مورد قبول نخواهد گرفت.
- ۳) 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 ترم تابستانی مورد 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
۱		
۲		
۳		
جمع واحد		

ریاست دانشکده

شماره: مدیر محترم آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی

تاریخ:

انتقال موقت دانشجو با مشخصات فوق در نیمسال تابستان سال تحصیلی ----- مورد موافقت این دانشگاه می باشد.
خواهشمنداست 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