



## درخواست مهمانی تک درس

شماره: -----

تاریخ: -----

پیوست: -----

ریاست محترم دانشکده .....

اینجانب ----- دانشجوی رشته ----- مقطع ----- به شماره دانشجویی ----- ورودی سال ----- به دلایل ذیل متقاضی انتقال به صورت مهمانی تک درس 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 مهمانی شدن را می پذیرم.

(۲) در صورت عدم رعایت پیشنهاد واحدهای گذرانده مورد قبول نخواهد گرفت.

(۳) فقط نمرات واحدهای مورد تأیید در این فرم قابل ثبت می باشد و مابقی واحدهای پاس شده توسط 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:

\*\*\*\*\*

### واحد نقل و انتقالات

ریاست محترم دانشکده درخواست نامبرده از لحاظ مقررات آموزشی بلامانع می باشد/نمی باشد.

\*\*\*\*\*

### مدیریت محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

### دبیر شورای بدوی انضباطی دانشجویان

احترماً؛ درخواست میهمانی دانشجو از نظر این واحد بلامانع می باشد/نمی باشد

\*\*\*\*\*

### مدیریت محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

با سلام و احترام؛

درخواست میهمانی تک درس دانشجو مورد موافقت دانشکده ..... قرار گرفت/ نگرفت. ضمناً لیست دروسی که دانشجو مجاز به انتخاب آن می باشد به شرح ذیل اعلام می گردد.

ردیف	نام درس	تعداد واحد
۱		
۲		
۳		
۴		
جمع واحد		

### توضیحات:

### مسئول آموزش دانشکده

\*\*\*\*\*

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

شماره: .....

تاریخ: .....

با سلام و احترام؛

بدینوسیله درخواست دانشجو جهت مهمانی تک درس با مشخصات فوق در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی ..... مورد موافقت این دانشگاه می باشد خواهشمند است چنانچه آن دانشگاه / دانشکده با مهمانی نامبرده موافقت دارد اعلام و در پایان ترم نمرات دروس نامبرده را به این دانشگاه ارسال نمایند.

مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه