



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 پیشنیاز 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.

مدیر گروه

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

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.

نیمسال اول			نیمسال دوم		
ردیف	نام درس یا بخش	تعداد واحد	ردیف	نام درس یا بخش	تعداد واحد
۱			۱		
۲			۲		
۳			۳		
۴			۴		
۵			۵		
۶			۶		
۷			۷		
۸			۸		
۹			۹		
۱۰			۱۰		
۱۱			۱۱		
۱۲			۱۲		
۱۳			۱۳		
جمع واحد			جمع واحد		

توضیحات:

ریاست دانشکده

شماره:

مدیر محترم آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی

تاریخ:

انتقال موقت دانشجو با مشخصات فوق در نیمسال اول/ دوم 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.