



## درخواست میهمان 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 :

هرگونه اشکال آموزشی و عواقب ناشی از مهمان شدن را می پذیرم.

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

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:

\*\*\*\*\*

مدیر گروه

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

\*\*\*\*\*

مسئول محترم واحد نقل و انتقالات

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		
<b>جمع واحد:</b>		

توضیحات:

ریاست دانشکده

\*\*\*\*\*

واحد نقل و انتقالات

مدیر محترم آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه درخواست نامبرده از لحاظ مقررات آموزشی بلامانع می باشد/ نمی باشد.

\*\*\*\*\*

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. 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