



فرم شماره ۳۲۰ : درخواست انتقال موقت (مهمان)

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 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

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

واحد نقل و انتقالات

-

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 مورخهدانشکده..... 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 واحد
۱			۶		
۲			۷		
۳			۸		
۴			۹		
۵			۱۰		

ریاست دانشکده

توضیحات:

شماره:

مدیر محترم آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی

تاریخ:

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