**مدیریت محترم امور آموزش دانشگاه علوم پزشکی هوشمند**

***با سلام و احترام***

اینجانب............................................................. فرزند ..........................به شماره ملی ......................................... دانشجوی رشته ................................ سال ورود................ دانشگاه ....................................به شماره دانشجویی..............................................با اطلاع کامل از ضوابط مربوطه، تقاضا دارم با میهمانی اینجانب برای گذراندن دروس مشروحه ذیل در **ترم تابستانی سال 1404** در دانشگاه علوم پزشکی هوشمند موافقت فرمایید .

\*سهمیه و نوع دوره دانشجو: (انتخاب الزامی است)

* 25%به بالا و **غیر** شهریه پرداز
* ازاده و **غیر** شهریه پرداز
* شهید و **غیر** شهریه پرداز
* شهریه پرداز
* روزانه

**نشانی : تلفن همراه :**  **امضاء دانشجو:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان درس(مطابق با رشته تحصیلی دانشجو) | تعداد واحد(حداکثر6واحد)(الزاماً مطابق با فراخوان دانشگاه هوشمند) |
|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

میهمانی نامبرده جهت گذراندن دروس پیشنهادی فوق بلامانع است .

**مهر و امضاء کارشناس مسئول آموزش دانشکده مهر و امضاء مدیر امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی سبزوار**