



مدیر محترم گروه

اینجانب..... دانشجوی رشته مقطع به شماره دانشجویی..... ورودی سال..... دوره: روزانه ☐
شهریه پرداز ☐ به دلایل ذیل؛ متقاضی انتقال به صورت مهمان به دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی..... در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی..... می باشم:

-۱

-۲

در ضمن متعهد میگردم که:

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

۲- در صورت عدم رعایت پیش نیاز واحد های گذرانده مورد قبول نمی باشد.

۳- شایان ذکر است، ارائه کلیه دروس با رعایت پیش نیاز و هم نیاز طبق سرفصل مربوطه بلامانع است.

* آدرس و تلفن تماس در مواقع ضروری:

تاریخ و امضاء دانشجو

دروس پیشنهادی

تعداد واحد		نام درس یا کارآموزی		تعداد واحد		نام درس یا کارآموزی	
عملی	نظری			عملی	نظری		
		۳				۱	
		۴				۲	

مدیر گروه

استاد مشاور

مدیر محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

درخواست مهمانی دانشجو در جلسه شورای آموزشی دانشکده مورخ مطرح و بلامانع می باشد.

رئیس دانشکده

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

با سلام و احترام؛ 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 مهمانی نامبرده موافقت دارد اعلام و در صورت ارائه واحد های فوق الذکر در پایان ترم نمرات دروس نامبرده را به این دانشگاه ارسال نمایند.

مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه