

شماره:

تاریخ:

تقاضای انتقال به صورت میهمان

تگ درس

مسوول محترم آموزش دانشکده پیراپزشکی

با سلام و احترام

اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... مقطع ..... ورودی ..... به شماره دانشجویی ..... با اطلاع کامل از مقررات مربوطه به دانشجوی میهمان در دوره ..... درخواست می نمایم با میهمان شدن اینجانب در ..... جهت گذراندن دروس ذیل در نیمسال ..... سال تحصیلی ..... موافقت فرمایید. ضمناً موارد مشروحه زیر را می پذیرم.

❖ مسئولیت پیگیری ارسال نمرات و کارنامه رفتار و پوشش حرفه ای دوره میهمانی را شخصاً بر عهده گرفته و ترتیبی اتخاذ می نمایم تا قبل

از انتخاب واحد نیمسال بعد نمرات به این دانشگاه ارسال گردد.

❖ هرگونه اشکال احتمالی آموزشی حاصل از میهمان شدنم را عهده دار و عواقب ناشی از این میهمانی اعم از پیگیری نمرات، تداخل کلاسی و امتحانی

، عدم رعایت پیش نیاز، عدم رعایت سقف واحد در هر ترم و ... را می پذیرم.

❖ متعهد می شوم که چنانچه دانشگاه مقصد با میهمانی اینجانب موافقت ننماید در اسرع وقت نسبت به انتخاب واحد در تاریخ های مقرر نیمسال تحصیلی

دانشگاه مبدأ اقدام نموده در غیر این صورت آموزش دانشگاه می تواند طبق مقررات با اینجانب رفتار نماید.

توجه: براساس آئین نامه آموزشی دوره های کاردانی، کارشناسی، کارشناسی ناپیوسته، دندان پزشکی و پزشکی عمومی حداقل نمره قبولی دانشجوی میهمان

ورودی ۸۳ به بعد ۱۲ می باشد.

امضاء دانشجو

مدیر محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی .....

با سلام و احترام

ضمن موافقت با درخواست میهمانی نامبرده واحدهایی را که دانشجو مجاز به انتخاب دروس به شرح ذیل با رعایت پیش نیاز و سقف واحد در هر ترم

اعلام می گردد.

ردیف	نام درس	تعداد واحد		ردیف	نام درس	تعداد واحد	
		نظری	عملی			نظری	عملی
۱				۷			
۲				۸			
۳				۹			
۴				۱۰			
۵				۱۱			
۶				۱۲			

مدیر آموزشی دانشکده

مدیر محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم پزشکی .....

با سلام و احترام

عین درخواست انتقال به صورت میهمان دانشجوی فوق ارسال می گردد. خواهشمند است دستور فرمائید در صورت موافقت با تقاضای نامبرده مراتب

را به این دانشگاه اعلام و در پایان میهمانی ریز نمرات میهمانی به انضمام یک نسخه از کارنامه رفتار و پوشش حرفه ای ایشان را به این امور ارسال

نمایند.

معاون آموزشی دانشکده