



درخواست مهمانی تک درس

شماره:
تاریخ:
پیوست:

ریاست محترم دانشکده.....

اینجانب..... دانشجوی رشته..... مقطع..... به شماره دانشجویی..... ورودی سال..... به دلایل ذیل متقاضی انتقال به صورت مهمان تک درس 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 پیشنهادها واحدهای گذرانده مورد قبول نمی باشد.
۳. طبق ماده ۵۶ آئین نامه آموزشی نمرات کمتر از ۱۲ مورد قبول نمی باشد.
۴. فقط نمرات واحدهای مورد تأیید در این فرم قابل ثبت می باشد و دیگر واحدهای پاس شده توسط دانشجو قابل ثبت نخواهد بود و دانشجو مجدداً مجبور به اخذ آن می باشد.

* آدرس محل سکونت

* تلفن تماس در مواقع ضروری:

امضا دانشجو

مدیریت محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

با سلام و احترام؛ درخواست مهمانی تک درس دانشجو مورد موافقت دانشکده..... قرار گرفت/نگرفت. ضمناً لیست دروسی که دانشجو مجاز به انتخاب آن می باشد به شرح ذیل اعلام می گردد.

ردیف	نام درس	تعداد واحد
۱		
۲		
۳		
۴		
	جمع واحد	

ریاست دانشکده

مدیریت محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

احتراماً؛ درخواست مهمانی دانشجو از نظر این واحد بلامانع می باشد/نمی باشد.

دبیر شورای بدوی انضباطی دانشجویان

مدیریت محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

درخواست مهمان تک درس نامبرده از لحاظ مقررات آموزشی بلامانع می باشد/نمی باشد.

نقل و انتقالات آموزش کل

شماره :
تاریخ :

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

با سلام و احترام؛ بدینوسیله درخواست دانشجو جهت مهمانی تک درس 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 پایان ترم نمرات دروس نامبرده را به این دانشگاه ارسال نمایند.

مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه