بسمه تعالی

شماره: _شماره_
تاریخ: _تاریخ_
پیوست: _پیوست_
ساعت: _ساعت_

"

(فرم در خواست مهمانی)

معاون محترم آموزشی دانشکده بهداشت

احتراما" اینجانب.....دانشجوی رشته .....ورودی .....که تا پایان نیمسال تحصیلی .....تعداد..... واحد را با میانگین کل .....گذرانده ام متقاضی میهمانی سدن در دانشگاه علوم پزشکی ..... در نیمسال .....سال تحصیلی ..... می باشم ./

۱.کلیه مشکلات آموزشی حاصل از میهمان شدن را عهد دار وعواقب ناشی از آن را می پذیرم .

۲.در پایان دوره میهمانی در خصوص ارسال سریع نمرات به دانشگاه مبداء پیگیری اقدام می نمایم .

۳.تنها به انتخاب واحد های پیشنهادی از طرف دانشکده به شرح زیر اقدام می نمایم .

۴.پس از پایان دوره مهمانی در موعد مقرر جهت انتخاب واحد به مبداء مراجعه می نمایم .

۵.با توجه به سیستم راه اندازی اتوماسیون آموزش موظف قبل از ثبت نام در ترم بعد نسبت به ارسال نمرات اقدام نمایم در غیر این صورت از ثبت نام ممانعت بعمل می آید .

امضائ دانشجو

تاریخ:

احتراما" ضمن تایید مندرجات فوق مراتب با نظر موافق استاد مشاور دانشجو و مقررات شورای آموزشی دانشگاه جهت هر گونه اقدام مقتضی ارسال می گردد. ضمنا" واحدهای پیشنهادی با توجه به مقررات آموزشی به شرح ذیل می باشد . در ضمن نمرات گذرانده نباید کمتر از ۱۲ باشد .

ردیف	نام درس	تعدادواحد	ردیف	نام درس	تعدادواحد

لازم به ذکر است ارائه واحدهای جایگزین با رعایت پیش نیاز تا سقف واحد ۲۰بلامانع است

امضاء استادمشاوره :　　مهر وامضاء مسئول آموزش دانشکده :　　مهر وامضاء معاون آموزشی دانشکده:

اداره کل آموزش دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان　　**شماره :**

تاریخ

اداره کل آموزش دانشگاه .....

احتراما" با توجه به درخواست دانشجوی فوق الذکر و نظریه دانشگاه ضمن موافقت با مهمانی شدن نامبرده در نیمسال ..... خواهشمند است در صورت موافقت مراتب را اعلام و در پایان ترم نمرات اخذ شده را ارسال فرمائید. /

مدیر آموزشی دانشگاه