



فرم درخواست انتقال موقت (میهمانی)

رئیس محترم دانشکده پیراپزشکی

با سلام و احترام، اینجانب ----- دانشجوی رشته ----- ورودی نیمسال --- سال ----- مقطع ----- به شماره دانشجویی -----، شماره شناسنامه ----- و **کد ملی** ----- که تا نیمسال ----- سال تحصیلی ----- تعداد --- واحد درسی را با میانگین ----- گذرانده‌ام، با آگاهی کامل از مقررات مربوط به دانشجوی میهمان درخواست می‌نمایم با میهمان شدن اینجانب بصورت تکدرس ■ تمام وقت □ در **دانشگاه علوم پزشکی** ----- برای دروس ذیل در نیمسال --- سال تحصیلی ----- موافقت فرمایید. در ضمن هرگونه عواقب احتمالی آموزشی حاصل از میهمان شدن از قبیل تداخل کلاسی و امتحانات، عدم ارسال به موقع ریز نمرات و ... به عهده خودم خواهد بود. همچنین آگاهی کامل دارم که طبق آئین نامه آموزشی کسب نمره پایین تر از ۱۲ توسط اینجانب در دروس انتخابی دانشگاه مورد نظر از سوی دانشگاه علوم پزشکی البرز مورد قبول نمی‌باشد.

ردیف	نام درس	تعداد واحد		ردیف	نام درس	تعداد واحد	
		نظری	عملی			نظری	عملی
۱				۴			
۲				۵			
۳				۶	جمع کل		

تاریخ/ امضاء دانشجو:

شماره تلفن همراه:

شماره تلفن ثابت ضروری:

نظریه مدیر گروه:

با درخواست نامبرده موافقت می‌شود ☐ موافقت نمی‌شود ☐ توضیحات:

نام و نام خانوادگی مدیر گروه/ امضاء

شماره :

تاریخ :

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه

با سلام و احترام، به استحضار می‌رساند، در خواست میهمانی دانشجوی در شورای آموزشی مورخ دانشکده مطرح و مورد موافقت قرار گرفت.

سرپرست آموزش دانشکده

معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده

شماره :

تاریخ :

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی

با سلام و احترام، موافقت با درخواست دانشجوی فوق جهت استحضار ارسال می‌گردد. خواهشمند است دستور فرمائید در صورت پذیرش تقاضای دانشجو مراتب به این دانشگاه اعلام گردد. تسریع در ارسال نمرات مزید امتنان خواهد بود.

دکتر بهروز پور آقا

مدیریت امور آموزشی دانشگاه