



درخواست انتقال موقت (میهمانی)

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام و احترام

اینجانب دانشجوی شماره رشته مقطع ورودی سال

با سهمیه قبولی که تا کنون تعداد واحد درسی را با میانگین کل گذرانده ام، با اطلاع و رعایت کامل قوانین آموزشی و به دلایل

۱- ۲- ۳- متقاضی اخذ دروس مندرج در جدول زیر به صورت میهمان

برای بار اول ☐ مجدد ☐ در دانشگاه علوم پزشکی در نیمسال اول ☐ دوم ☐ دوره تابستانی ☐ سال تحصیلی می باشم.

ضمناً تا کنون تعداد واحد درسی را به صورت میهمان در دیگر دانشگاه ها گذرانده و متعهد می گردم صرفاً دروس مورد تأیید دانشگاه علوم پزشکی فسا را

در دانشگاه مقصد گذرانده و ارسال نمرات از آن دانشگاه حداکثر تا قبل از شروع نیمسال بعدی را پیگیری نمایم. مسئولیت رعایت پیش نیازها، سقف واحد مجاز و

عدم اخذ دروس خارج از این معرفی نامه بر عهده اینجانب بوده و در صورت نقض موارد فوق، درخواست میهمانی لغو می گردد.

ردیف	نام درس	تعداد واحد
۷		
۸		
۹		
۱۰		
۱۱		
۱۲		

ردیف	نام درس	تعداد واحد
۱		
۲		
۳		
۴		
۵		
۶		

تاریخ و امضای استاد مشاور

تاریخ و امضای دانشجو

مدیر محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

احتراماً درخواست دانشجوی متقاضی در شورای آموزشی - پژوهشی این دانشکده مورخ مطرح و با اخذ تعداد واحد دروس فوق به صورت

میهمان در دانشگاه دیگر موافقت شد ☐ نشد ☐.

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

مدیر محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

احتراماً درخواست میهمانی دانشجوی با مشخصات فوق در شورای آموزشی دانشگاه مورخ مطرح شد و مورد موافقت این دانشگاه قرار گرفت ☐ نگرفت ☐.

دبیر شورای آموزشی دانشگاه

شماره:

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی

تاریخ:

با سلام و احترام

نظر به درخواست دانشجوی فوق و موافقت شورای آموزشی دانشگاه، خواهشمند است چنانچه آن دانشگاه با میهمانی نامبرده موافقت دارند، برنامه کلاسی، تاریخ

شروع و خاتمه و زمان آزمون را به این مدیریت اعلام فرمایید.

مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی فسا