



بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

فرم درخواست مهمانی

معاون محترم آموزشی دانشکده:

با سلام و احترام

اینجانب: فرزند: به شماره دانشجویی: به شماره شناسنامه:
 دانشجوی رشته: مقطع: ورودی: نیمسال: دوره: با اطلاع کامل از ضوابط مربوطه، متقاضی
 مهمانی در دانشگاه: در نیمسال اول / دوم سالتحصیلی: می باشم.
 مسئولیت پیگیری ارسال نمرات و عواقب احتمالی در ارتباط با هر گونه تداخل واحد و عدم رعایت پیشنهاد در ترم های آتی بعهده اینجانب می باشد.
 امضاء نام و نام خانوادگی:

مدیر محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام و احترام

میهمانی خانم / آقا: دانشجوی رشته: که تاکنون تعداد واحد درسی را با میانگین کل: گذرانیده اند برای گذراندن واحدهای
 پیشنهادی ذیل در نیمسال: سالتحصیلی: در دانشگاه: با توجه به عدم منع قانونی برای ادامه تحصیل از نظر آموزشی و انضباطی
 بلامانع می باشد.

ردیف	دروس پیشنهادی	تعداد واحد	ردیف	دروس پیشنهادی	تعداد واحد
۱			۸		
۲			۹		
۳			۱۰		
۴			۱۱		
۵			۱۲		
۶			۱۳		
۷			جمع کل		

رئیس آموزش دانشکده

دانشگاه:

با سلام و احترام

ضمن اعلام موافقت با مهمانی آقا/خانم: خواهشمند است دستور فرمایند در صورت موافقت، ریز نمرات اکتسابی نامبرده را در پایان ترم همراه
 با برگ تسویه حساب ارسال نمایند و چنانچه دانشجو برای گذراندن کارآموزی یا کارورزی معرفی گردیده تاریخ شروع و خاتمه هر بخش را نیز اعلام
 گردد

مدیر امور آموزش دانشکده علوم پزشکی مراغه