



فرم درخواست انتقال موقت (میهمان)

XX

رییس محترم دانشکده

اینجانب دانشجوی رشته ورودی مقطع به شماره دانشجویی
با معدل کل و کد ملی به دلایل ذیل و مستندات پیوست شده متقاضی انتقال موقت میهمانی (به
دانشگاه علوم پزشکی در نیمسال اول /دوم سال تحصیلی می باشم.

۱-

۲-

۳-

در ضمن متعهد می گردم که:

- ۱- عواقب احتمالی آموزشی حاصل از میهمان شدن مانند تداخل کلاس، امتحانات، عدم ارسال به موقع ریز نمرات و غیره بر عهده اینجانب می باشد.
- ۲-در صورت عدم رعایت پیشنهاد واحد های گذرانده مورد قبول نخواهد بود.
- ۳-فقط نمرات واحدهای مورد تایید در این فرم قابل ثبت می باشد و ما بقی واحدهای پاس شده توسط اینجانب قابل ثبت نخواهد بود و مجدداً مجبور به اخذ آن می باشم.
- ۴- طبق آیین نامه آموزشی نمرات کمتر از ۱۲ مورد قبول نمی باشد.
- ۵- انجام انتخاب واحد را برابر تقویم آموزشی ، در دانشگاه مبدأ ومقصد انجام دهم .
تلفن تماس در مواقع ضروری

امضاء دانشجوی

ردیف	نام درس	تعداد واحد		ردیف	نام درس	تعداد واحد		امضاء مدیر گروه
		نظری	عملی			نظری	عملی	
۱				۷				
۲				۸				
۳				۹				
۴				۱۰				
۵				۱۱				
۶				۱۲				
جمع واحدها				جمع واحدها				

نام و نام خانوادگی و امضاء استاد مشاور نام و نام خانوادگی و امضاء کارشناس آموزش دانشکده نام و نام خانوادگی مسئول آموزش دانشکده

مدیریت محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

باسلام؛

احتراماً درخواست انتقال موقت دانشجوی فوق مطابق جدول دروس تأیید شده در کمیسیون نقل و انتقالات دانشکده مورخ
مورد موافقت عدم موافقت واقع گردید.

نام و نام خانوادگی و امضاء دبیر کمیسیون نقل و انتقالات دانشکده نام و نام خانوادگی رییس/معاون آموزشی دانشکده