



فرم درخواست انتقال و میهمانی نیمسال اول ۱۴۰۰-۱۳۹۹

نام و نام خانوادگی:	تعداد واحد گذرانده:	تاریخ درخواست:	دانشکده:
مقطع و رشته تحصیلی:	تعداد واحد اخذ شده:	معدل کل تاکنون:	
شماره دانشجویی:	معدل کل تاکنون:		
سابقه میهمانی:	دارم <input type="radio"/> ندارم <input type="radio"/>	توضیحات:	
نوع درخواست:	انتقال دائم <input type="radio"/> میهمانی <input type="radio"/> تغییر رشته <input type="radio"/> تغییر رشته و انتقال: <input type="radio"/>		
رشته و دانشگاه مقصد:			
دلایل درخواست:			
شماره تماس دانشجوی:		تاریخ و امضاء:	

درخواست دانشجوی

نامبرده فاقد پرونده در کمیته انضباطی این دانشگاه می باشد.

هر گونه تصمیم گیری در خصوص درخواست انتقال یا میهمانی دانشجوی مطابق با آئین نامه های آموزشی می باشد.

هر گونه اشکال آموزشی و عواقب ناشی از میهمان شدن بر عهده شخص دانشجو می باشد.

ردیف	کد درس	عنوان درس	تعداد واحد		ردیف	کد درس	عنوان درس	ردیف
			عملی	نظری				
۱					۱۳			۱
۲					۱۴			۲
۳					۱۵			۳
۴					۱۶			۴
۵					۱۷			۵
۶					۱۸			۶
۷					۱۹			۷
۸					۲۰			۸
۹					۲۱			۹
۱۰					۲۲			۱۰
۱۱					۲۳			۱۱
۱۲					۲۴			۱۲

این قسمت فقط در صورت تقاضای میهمانی تکمیل گردد.

مهر و امضاء ریاست/معاون آموزشی دانشکده:

نظر شورای آموزشی دانشکده: موافق مخالف

توضیحات ضروری:

کارشناس انتقال و میهمانی آموزش کل: مورد تایید می باشد مورد تایید نمی باشد

امضاء

توضیحات:

تاریخ:

مدیریت محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی:

شماره:

احتراما عین درخواست انتقال/ میهمانی دانشجویی فوق الذکر حضورتان ارسال می گردد. خواهشمند است در صورت موافقت با تقاضای نامبرده مراتب را به این دانشگاه اعلام فرمائید.