



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

درخواست انتقال موقت (میهمان)

معاونت محترم آموزشی دانشکده

احتراماً اینجانب.....دانشجوی رشته.....ورودی.....دوره روزانه/شبانه که تا پایان نیمسال سال تحصیلی تعداد.....واحد را با میانگین کل.....گذرانده ام متقاضی میهمان شدن در دانشگاه علوم پزشکی.....در نیمسال.....سال تحصیلی.....می باشم.

- امضاء دانشجو
- ۱- کلیه مشکلات آموزشی حاصل از میهمانی شدن را عهده دار و عواقب ناشی از آن را می پذیرم.
 - ۲- در پایان دوره میهمانی در خصوص ارسال نمرات به دانشگاه مبدا پیگیری و اقدام نمایم.
 - ۳- تنها به انتخاب واحدهای پیشنهادی از طرف دانشکده به شرح زیر اقدام نمایم.
 - ۴- پس از پایان دوره میهمانی در موعد مقرر جهت انتخاب واحد به دانشگاه مبدا مراجعه نمایم.
- تاریخ:

شماره:

تاریخ:

اداره کل آموزش دانشگاه علوم پزشکی جیرفت

احتراماً ضمن تایید مندرجات فوق مراتب با نظر موافق استاد مشاور محترم دانشجو و موافقت شورای آموزشی دانشکده جهت هر گونه اقدام مقتضی ارسال می گردد. ضمناً لیست واحدهای پیشنهادی باتوجه به مقررات آموزشی به شرح زیر می باشد *

ردیف	نام درس	تعداد واحد	ردیف	نام درس	تعداد واحد	ردیف	نام درس	تعداد واحد
۱			۵			۹		
۲			۶			۱۰		
۳			۷			۱۱		
۴			۸			۱۲		

امضاء و مهر معاون آموزشی دانشکده

امضاء و مهر رئیس آموزش دانشکده

امضاء استاد مشاور

شماره:

تاریخ:

اداره کل آموزش دانشگاه

احتراماً با توجه به درخواست دانشجوی فوق الذکر و نظریه دانشکده ضمن موافقت با میهمان شدن خواهشمند است در صورت موافقت مراتب را اعلام و در پایان ترم نمرات اخذ شده را ارسال فرمائید.
ضمناً تنها نمرات واحدهای قید شده مورد پذیرش می باشد.
دانشجویان مشروط حق انتخاب بیش از ۱۴ واحد را ندارند.

امضاء مدیر کل آموزش