

بسمه تعالی

فرم شماره یک

محل الصاق کس ممهور

برمهر آموزش

مدیریت محترم امور آموزش دانشکده / دانشگاه

با سلام و احترام

اینجانب..... فرزند..... به شماره ملی..... دانشجوی رشته..... سال ورود.....
 سهمیه..... این دانشگاه به شماره دانشجویی..... با اطلاع کامل از ضوابط مربوطه از جمله عدم پذیرش درس با نمرات
 کمتر از ۱۲ و الزام به گذراندن مجدد آن و پذیرش مسئولیت عواقب احتمالی ناشی از آن، تقاضا دارم با میهمانی اینجانب برای گذراندن
 درس مشروحه ذیل در ترم تابستان..... در دانشگاه علوم پزشکی مجازی موافقت فرمائید .

نشانی :

تلفن همراه :

امضاء دانشجو

ردیف	عنوان درس	تعداد واحد	دفعات انتخاب	
			اولین بار	دومین یا ...

میهمانی نامبرده جهت گذراندن درس پیشنهادی فوق بلامانع است .

مهر و امضاء مدیر امور آموزشی دانشکده / دانشگاه

مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی مجازی

تاریخ :

با سلام و احترام

شماره :

ضمن موافقت با میهمانی نامبرده در آن دانشگاه بدینوسیله فرم انتخاب واحد ممهور به مهر آموزش به حضور ارسال می گردد .
 خواهشمند است دستور فرمایید در صورت موافقت با تقاضای فوق پس از پایان دوره نمرات درس اخذ شده را به این دانشگاه ارسال
 گردد.

مدیر امور آموزشی دانشکده / دانشگاه