



تاریخ :
شماره :

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دانشکده علوم پزشکی سیرجان

برگه درخواست انتقال موقت (مهمان)

مدیر محترم امور آموزشی دانشکده علوم پزشکی سیرجان

سلام علیکم

احتراماً، با توجه به آئین نامه آموزشی، خواهشمنداست با مهمانی اینجانب

دانشجوی رشته
در دانشگاه علوم پزشکی

دوره روزانه ورودی مهر / بهمن سال
به شماره دانشجویی

برای نیمسال

سال تحصیلی
موافقت فرمائید.

در ضمن آگام که :

۱- هرگونه مشکل آموزشی بوجود آمده و عواقب ناشی از مهمان شدن بر عهده خودم خواهد بود.

۲- فقط نمرات واحدهای قید شده پذیرفته خواهد شد.

۳- دروسی که در دوره مهمانی نمره کمتر از ۱۲ اخذ نمایم را مجدد باید در دانشگاه مبدا بگذرانم.

تاریخ و امضاء دانشجو

نام درس یا کارآموزی	تعداد واحد		نام درس یا کارآموزی	نظریه گروه آموزشی	تعداد واحد		نام درس یا کارآموزی
	عملی	نظری			عملی	نظری	

امضاء

امضاء مدیر گروه آموزشی

استاد راهنما

مدیر محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی

سلام علیکم

احتراماً با توجه به درخواست دانشجوی مذکور و نظریه دانشکده با مهمانی نامبرده در آن دانشگاه موافقت می شود. خواهشمند است در صورت موافقت یا عدم موافقت این دانشگاه را از نتیجه آن قبل از شروع نیمسال تحصیلی مطلع نموده و در پایان نمرات وی را ارسال فرمایند.

مدیر امور آموزشی دانشکده علوم پزشکی سیرجان