



تاریخ :

شماره :

### فرم تقاضای انتقال به صورت مهمان

پیوست :

تذکر: این فرم در سه نسخه تنظیم شود

اینجانب ..... فرزند ..... دانشجوی رشته ..... بشماره دانشجویی ..... دوره روزانه/شبانه که تاکنون ..... واحد درسی را گذرانده ام . تقاضا دارم که در نیمسال ..... سال تحصیلی ..... بصورت دانشجوی مهمان در ..... ادامه تحصیل دهم. ضمناً از این موضوع آگاهم که: 1- هرگونه اشکال احتمالی آموزشی و عواقب ناشی از مهمان شدن بر عهده خودم خواهد بود. 2- تعهد می نمایم به منظور تسهیل در ارسال نمرات پایان دوره مهمانی با دانشگاه مقصد تسویه حساب نمایم. 3- موظفم در پایان دوره مهمانی به دانشگاه مبدا مراجعه نمایم؛ بنابراین متعهد می گردم که در موارد یاد شده هرگونه تصمیمی که دانشگاه در مورد اینجانب اتخاذ نماید، قابل اجراء بوده و حق هیچگونه اعتراضی نخواهم داشت. 4- نمرات کمتر از 12 پذیرفته نخواهد شد .	این قسمت توسط دانشجو تکمیل می شود
امضاء دانشجو: ..... تاریخ: .....	

### مدیریت محترم امور آموزش دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

سلام علیکم:

با احترام بدینوسیله تایید می شود که ..... دانشجوی رشته ..... ترم ..... دوره ..... می باشد و با مهمان شدن نامبرده در ..... در دانشگاه علوم پزشکی ..... موافقت می گردد.  
 ضمناً لیست دروسی را که نامبرده می تواند در دوره مهمانی در دانشگاه مذکور انتخاب نماید بشرح ذیل اعلام می گردد.

ردیف	نام درس	تعداد واحد	ردیف	نام درس	تعداد واحد
1			10		
2			11		
3			12		
4			13		
5			14		
6			15		
7			16		
8			17		
9			18		

مهر و امضاء رئیس یا معاون دانشکده :

مدیر گروه آموزشی :

کارشناس آموزش :

\*\*\*\*\*

### مدیریت محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی.....

سلام علیکم:

احتراماً بدینوسیله با توجه به درخواست دانشجوی مذکور این دانشگاه ضمن موافقت با مهمانی نامبرده در ترم مهمانی سال تحصیلی ..... در آن دانشگاه خواهشمند است در صورت موافقت از نتیجه این دانشگاه را مطلع نموده و در پایان نمرات وی را امر به ارسال فرمایند.

دکتر سجاد پندش

مدیر آموزش دانشگاه