



فرم درخواست انتقال موقت (میهمانی)

رئیس محترم دانشکده بهداشت

با سلام و احترام، اینجانب ----- دانشجوی رشته ----- ورودی نیمسال --- سال ----- مقطع ----- به شماره دانشجویی - ----- شماره شناسنامه ----- کدملی ----- که تا نیمسال --- سال تحصیلی ----- تعداد ----- واحد درسی را با میانگین کل ----- گذرانده‌ام، با آگاهی کامل از مقررات مربوط به دانشجوی میهمان درخواست می‌نمایم با میهمان شدن اینجانب بصورت تکدرس ☐ تمام وقت ☐ در دانشگاه ----- برای دروس ذیل در نیمسال ----- سال تحصیلی ----- موافقت فرمایید.

ردیف	نام درس	تعداد واحد		ردیف	نام درس	تعداد واحد	
		نظری	عملی			نظری	عملی
۱				۵			
۲				۶			
۳				۷			
۴				جمع کل			

شماره تلفن ثابت ضروری:

شماره تلفن همراه:

تاریخ/ امضاء دانشجو:

درخواست دانشجو

نظریه مدیر گروه: با درخواست نامبرده موافقت می‌شود ☐ موافقت نمی‌شود ☐ توضیحات:

نام و نام خانوادگی مدیر گروه/ امضاء

شماره :

تاریخ :

مدیر محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام و احترام، به استحضار می‌رساند، درخواست میهمانی دانشجو در دانشکده مطرح و مورد موافقت قرار گرفت.

آقای دکتر عنایت اله صیدی

معاون آموزشی دانشکده

خانم دکتر کریم پور

سرپرست آموزش دانشکده

دانشکده

شماره :

تاریخ :

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه

با سلام و احترام، موافقت با درخواست دانشجوی فوق جهت استحضار ارسال می‌گردد. خواهشمند است دستور فرمائید در صورت پذیرش تقاضای دانشجو مراتب به این دانشگاه اعلام گردد. تسریع در ارسال نمرات مزید امتنان خواهد بود.

خانم دکتر ستودا شایسته

سرپرست مدیریت امور آموزشی دانشگاه

دانشگاه