



فرم میهمان تکدرس

جناب آقای / سرکار خانم
معاون محترم آموزشی دانشکده

سلام علیکم

اینجانب دانشجوی رشته _____ به شماره دانشجویی _____ متقاضی _____
گذراندن دروس ذیل در نیمسال اول □ دوم □ تابستان □ سال تحصیلی _____ در دانشگاه _____ می باشم.
خواهشمند است در صورت موافقت مراتب را جهت اقدامات بعدی به مدیریت امور آموزشی دانشگاه منعکس فرمایید. ضمناً هر گونه اشکال احتمالی آموزشی ناشی از این امر به عهده خودم بوده و مسئولیت آن را می پذیرم.
لازم است هر گونه تغییر دروس ارایه شده در لیست زیر با تایید دانشگاه مبدا صورت پذیرد در غیر اینصورت هیچ نمره ای پذیرفته نخواهد شد.
برای گروه های وزارت بهداشت حداقل نمره قبولی دانشجوی میهمان در دانشگاه مقصد ۱۲ می باشد.

ردیف	نام درس	کددرس	تعداد واحد
۱			
۲			
۳			

امضاء دانشجو

شماره.....
تاریخ.....

معاون آموزشی دانشکده

سلام علیکم

تائید می شود که دروس فوق در دانشکده ارایه نشده است.
با احتساب درس های فوق حداکثر مجاز رعایت شده است.

مدیر گروه

کارشناس آموزش دانشکده

شماره.....
تاریخ.....

مدیریت امور آموزشی دانشگاه

سلام علیکم

ضمن تایید مندرجات فوق، مراتب با نظر موافق جهت هر گونه اقدام مقتضی اعلام می گردد.

معاون آموزشی دانشکده

شماره.....
تاریخ.....

دانشگاه

سلام علیکم

با توجه به تایید دانشکده _____ ضمن موافقت با تقاضای آقای/خانم _____ بدین وسیله نامبرده را جهت _____
گذراندن دروس فوق الذکر در نیمسال اول □ دوم □ تابستان □ سال تحصیلی _____ معرفی می نماید. خواهشمند
است دستور فرمایید در صورت موافقت ریز نمرات نامبرده در پایان ترم به این امور ارسال گردد.

دکتر ناصر محمدزاده

سرپرست مدیریت آموزشی کارشناسی و دکتری حرفه ای