

بسمه تعالی

فرم شماره یک

محل الصاق عکس مهور

بر مهر 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 دروس 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 دروس مشروحه ذیل در دانشگاه..... موافقت فرمایید.

نشانی:

تلفن همراه:

امضاء دانشجو

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

میهمانی نامبرده جهت گذراندن دروس پیشنهادی فوق بلامانع است.

مهر و امضاء مدیر امور آموزشی دانشکده / دانشگاه .....

تاریخ:

مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی .....

شماره:

با سلام و احترام

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

مدیر امور آموزشی دانشکده / دانشگاه .....