

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی شیراز

فرم درخواست میهمانی

اداره آموزش دانشکده ()

اینجانب ----- به شماره شناسنامه ----- صادره از ----- دانشجوی رشته ----- دوره ----- با شماره دانشجویی -----

----- ورودی ----- بدینوسیله درخواست می نمایم با میهمان شدن اینجانب در دانشگاه علوم پزشکی ----- در نیمسال تحصیلی -----

موافقت فرمایید . در ضمن متعهد می گردم که :

۱- صرفا واحدهای پیشنهادی دانشگاه مبدا (علوم پزشکی شیراز) را در دانشگاه مقصد بگذرانم . در غیر این صورت در مورد عدم پذیرش واحدهای گذرانده اعتراضی نخواهم داشت .

۲- هر گونه اشکال آموزشی حاصل از میهمانی را عهده دار و عواقب ناشی از آن را بپذیرم .

۳- در صورت عدم موافقت دانشگاه مقصد با میهمانی ، موظف خواهم بود ضمن اعلام مراتب در اسرع وقت برابر تقویم دانشگاهی جهت انتخاب واحد به دانشگاه مبدا مراجعه نمایم .

۴- موظف خواهم بود پس از اتمام میهمانی با دانشگاه مقصد تسویه حساب نموده ، و پیگیری لازم در مورد ارسال نمره ها به دانشگاه مبدا را انجام دهم .

۵- حداقل نمره قبولی در دانشگاه مقصد ۱۲ می باشد و واحدهای گذرانده ای که نمره آنها کمتر از ۱۲ است باید مجددا در دانشگاه مبدا اخذ نمایم .

اخطار: در صورت اخذ دروس زبان انگلیسی در دانشگاه مقصد ، ارائه هر نمره توسط دانشگاه علوم پزشکی شیراز مورد قبول نخواهد بود.

امضاء دانشجو:

تاریخ:

اداره کل آموزش دانشگاه علوم پزشکی شیراز

شماره:

با سلام و احترام ضمن موافقت با تقاضای میهمانی نامبرده واحدهایی که دانشجو مجاز به انتخاب واحد می باشد به شرح ذیل اعلام می گردد:

تاریخ:

ردیف	نام درس	تعداد واحد		ردیف	نام درس	تعداد واحد	
		نظری	عملی			نظری	عملی
۱				۸			
۲				۹			
۳				۱۰			
۴				۱۱			
۵				۱۲			
۶				۱۳			
۷				۱۴			

جمع واحد انتخابی:

نظریه و تایید گروه آموزشی:

معاون آموزشی و مهر دانشکده:

تایید کارشناس اداره کل آموزش:

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی

شماره:

با سلام و احترام

تاریخ:

نظر به اینکه این دانشگاه با تقاضای میهمانی دانشجوی مذکور موافقت دارد ، خواهشمند است دستور فرمایید در صورت موافقت با تقاضای نامبرده مراتب به این دانشگاه

اعلام و در پایان نیمسال ریز نمرات ایشان را به این اداره کل ارسال نمایید.

مدیر کل اداره آموزش و مدارک تحصیلی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی شیراز