بسمه تعالی

درخواست مهمانی

دانشکده بهداشت

معاونت محترم آموزشی دانشکده

با سلام :

احتراما"، اینجانب فرزند شماره شناسنامه دانشجوی رشته مقطع دوره ورودی ماه سال تحصیلی – ، به شماره دانشجویی با اطلاع کامل از ضوابط مربوطه متقاضی مهمانی در در نیمسال سال تحصیلی – می باشم.

مسئولیت پیگیری ارسال نمرات و عواقب احتمالی در ارتباط با هرگونه تداخل واحد در ترمهای آتی بعهده اینجانب میباشد.

اینجانب با آگاهی به اینکه نمرات کمتراز۱٤ از دانشجویان مهمان پذیرفته نمی شود مایل به مهمان شدن می باشم وحق هیچ گونه اعتراضی را نخواهم داشت".

تاریخ : امضاء :

مدیر محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

تاریخ:

شماره:

با سلام :

احتراما"، مهمانی رشته که تاکنون تعداد واحد درسی را با میانگین کل گذرانده اند جهت گذراندن واحدهای پیشنهادی ذیل در نیمسال سال تحصیلی – در با توجه به عدم منع قانونی جهت ادامه تحصیل از نظر آموزشی و انضباطی بلامانع میباشد.

بدیهی است معرفینامه عکسدار معتبر می باشد.

ردیف	دروس پیشنهادی	تعداد واحد	ردیف	دروس پیشنهادی	تعداد واحد
۱			۶		
۲			۷		
۳			۸		
۴			۹		
۵			۱۰		
			جمع واحد		

مهر و امضاء معاون آموزشی دانشکده

دانشگاه **– امورآموزشی**

تاریخ:

شماره:

باسلام :

ضمن اعلام موافقت با مهمانی خواهشمند است دستور فرمائید در صورت موافقت ریزنمرات اکتسابی نامبرده را در پایان ترم همراه با برگ تسویه حساب ارسال نمایند و چنانچه دانشجو جهت گذراندن کارآموزی یا کارورزی معرفی گردیده تاریخ شروع و خاتمه هر بخش نیز اعلام گردد.

مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه