



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بروجرد

بسمه تعالی

فرم تقاضای انتقال به صورت مهمان

تاریخ :
شماره :
پیوست :

<p>اینجانب فرزند..... رشته دانشجوی رشته بشماره دانشجویی که در روزانه که تاکنون واحددرسی را گذرانده ام . تقاضا دارم که در سال تحصیلی بصورت دانشجوی مهمان در ادامه تحصیل دهم. ضمناً از این موضوع آگاهم که:</p> <p>۱- هرگونه اشکال احتمالی آموزشی و عواقب ناشی از مهمان شدن بر عهده خودم خواهد بود. ۲- تعهد می نمایم به منظور تسهیل در ارسال نمرات پایان دوره مهمانی با دانشگاه مقصد تسویه حساب نمایم. ۳- موظفم در پایان دوره مهمانی به دانشگاه مبدا مراجعه نمایم، بنابراین متعهد می گردم که در موارد یاد شده هرگونه تصمیمی که دانشگاه در مورد اینجانب اتخاذ نماید قابل اجراء بوده و حق هیچگونه اعتراضی نخواهم داشت. ۴- نمرات کمتر از ۱۲ پذیرفته نخواهد شد .</p> <p style="text-align: right;">امضاء دانشجو: _____ تاریخ: _____</p>	<p>این قسمت توسط دانشجو تکمیل می شود</p>
---	--

مدیریت محترم امور آموزش دانشگاه علوم پزشکی بروجرد

سلام علیکم:

با احترام بدینوسیله تایید می شود که خانم / آقای دانشجوی رشته ترم دوره روزانه/ شبانه می باشد و با مهمان شدن نامبرده در نیمسال سال تحصیلی در موافقت می گردد.
ضمناً لیست دروسی را که نامبرده می تواند در دوره مهمانی در دانشگاه مذکور انتخاب نماید بشرح ذیل اعلام می گردد.

ردیف	نام درس	تعداد واحد	ردیف	نام درس	تعداد واحد

مهر و امضاء رئیس یا معاون دانشکده :

مدیر گروه آموزشی :

کارشناس آموزش :

مدیریت محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی

سلام علیکم:

احتراماً بدینوسیله با توجه به درخواست دانشجوی مذکور این دانشگاه ضمن موافقت با مهمانی نامبرده در نیمسال سال تحصیلی در ان دانشگاه خواهشمند است در صورت موافقت از نتیجه این دانشگاه را مطلع نموده و در پایان نمرات وی را امر به ارسال فرمایند.

دکتر محمد رضا رییسون

مدیر امور آموزش دانشگاه