محل الصاق
عکس

دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی- درمانی استان قزوین
(دانشکده دندانپزشکی)

تقاضای انتقال موقت (میهمانی)

معاون محترم آموزشی دانشکده

با سلام و احترام، اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... به شماره دانشجویی .....
مقطع ..... دوره روزانه ورودی نیمسال ..... سال تحصیلی ..... که تاکنون ..... واحد درسی را با معدل ..... گذرانده ام. با اطلاع کامل از ضوابط و مقررات آموزشی مربوطه و پذیرش کلیه شرایط مشروحه زیر، تقاضای انتقال به صورت میهمان به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ..... در نیمسال ..... سال تحصیلی ..... جهت گذراندن دروس مشروحه ذیل را دارم.

- **پذیرش نمرات از سوی دانشگاه مبدا منوط به تطابق دروس با جدول ذیل وکسب حداقل نمره ۱۲ می باشد.**
- **عواقب ناشی از میهمانی از جمله عدم ارسال به موقع نمرات، تداخل واحدها و هماهنگی واحدهای ارائه شده در دانشگاه مبداء و مقصد به عهده دانشجو می باشد.**
- **تعداد واحدهایی که دانشجو به صورت میهمان می گذراند نباید از ۲۵ درصد کل واحدهای دوره تجاوز نماید.**

شماره همراه دانشجو: **امضاء دانشجو– تاریخ:**

نظریه استاد مشاور: **نام و نام خانوادگی :**

امضاء استاد مشاور– تاریخ:

مدیر محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه شماره:

سلام علیکم تاریخ:

احتراماً ضمن موافقت با درخواست میهمانی خانم/آقای ..... ، واحدهایی که نامبرده مجاز به انتخاب می باشد به شرح زیر جهت استحضار و اقدام مقتضی اعلام می گردد.

ردیف	نام درس	تعداد واحدهای درسی				ردیف	نام درس	تعداد واحدهای درسی			
		نظری	عملی	کارآموزی	کارورزی			نظری	عملی	کارآموزی	کارورزی
۱						۶					
۲						۷					
۳						۸					
۴						۹					
۵							**جمع کل واحدها**				

مسئول اداره آموزش دانشکده **رئیس/معاون آموزشی دانشکده**

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی ..... شماره:

سلام علیکم تاریخ:

احتراماً ضمن ارسال عین تقاضای میهمانی خانم/آقای ، خواهشمند است دستور فرمائید در صورت موافقت، ریز نمرات اکتسابی وی را در پایان ترم به این دانشگاه ارسال نمایند.

مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه