



بسمه تعالیٰ
«فرم درخواست مهمانی»

**معاونت محترم آموزشی دانشکده
با سلام و احترام**

- اینجانب فرزند شماره شناسنامه دوره ورودی نیمسال سال رشته مقطع به شماره دانشجویی
تحصیلی با اطلاع کامل از ضوابط مربوطه، متقارنی مهمانی در دانشگاه علوم پزشکی
متعدد می‌شوم:
۱. هرگونه مشکلات آموزشی و عوایق ناشی از مهمانی را بپذیرم.
 ۲. مسئولیت پیگیری نمرات واحدهای گذرانده شده در دانشگاه مقصد و ارائه آن به آموزش دانشکده به عهده اینجانب می‌باشد.
 ۳. در صورت عدم رعایت پیش نیاز دروس، واحدهای گذرانده شده مورد پذیرش نخواهد بود.
 ۴. در صورت عدم موافقت با مهمانی، یا مشخص نشدن وضعیت گذیرش مهمانی در دانشگاه مقصد، موظف خواهم بود در اسرع وقت و مطابق با تقویم دانشگاهی دانشگاه علوم پزشکی تبریز جهت انتخاب واحد به دانشگاه مبدأ مراجعت نمایم در غیر اینصورت دانشجوی منصرف از تحصیل تلقی شده و دانشگاه مبدأ برابر مقررات با اینجانب رفتار خواهد نمود.
 ۵. فقط نمرات واحدهای درسی درج شده در این فرم (تعداد و نوع واحدهای درسی) قابل پذیرش و ثبت خواهد بود.
 ۶. در صورتی که واحدهای مندرج در این فرم با اکثر واحدهای درسی ارائه نشده در دانشگاه مقصد مغایرت داشته باشد موظف خواهم بود در دانشگاه علوم پزشکی تبریز انتخاب واحد نمایم.
 ۷. واحدهای درسی پاس شده در دانشگاه مقصد با نمرات کمتر از ۱۲ (دوازده) مورد پذیرش دانشگاه مبدأ نبوده و موظف به انتخاب و گذراندن مجدد آن خواهم بود.

امضاء دانشجو تاریخ:

شماره: _____

تاریخ: _____

مدیر محترم امور آموزشی و تحصیلات تكمیلی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

- با سلام و احترام
میهمانی دانشجوی رشته مقطع دوره که تاکنون تعداد واحد درسی را با میانگین کل گذرانده اند، جهت گذراندن واحدهای پیشنهادی ذیل در نیمسال سال تحصیلی در دانشگاه با توجه به عدم منع قانونی جهت ادامه تحصیل از نظر آموزشی و انسطباطی بلامانع می‌باشد. بدیهی است معرفینامه عکسدار معتبر می‌باشد.

ردیف	دوره	که تاکنون تعداد واحد درسی را با میانگین کل گذرانده اند، جهت گذراندن واحدهای پیشنهادی ذیل در نیمسال سال تحصیلی در دانشگاه با توجه به عدم منع قانونی جهت ادامه تحصیل از نظر آموزشی و انسطباطی بلامانع می‌باشد. بدیهی است معرفینامه عکسدار معتبر می‌باشد.	در دستورالعمل پیشنهادی	ردیف	تعداد واحد در دستورالعمل پیشنهادی	تعداد واحد در دستورالعمل پیشنهادی	ردیف	تعداد واحد در دستورالعمل پیشنهادی
۱				۷				
۲				۸				
۳				۹				
۴				۱۰				
۵				۱۱				
۶				۱۲				
جمع واحد:								

#signature#

تاریخ:

شماره:

اداره کل محترم امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی

- با سلام و ضمن احترام
ضممن اعلام موافقت با مهمانی در آن دانشگاه خواهشمند است دستور فرمائید در صورت موافقت، ریز نمرات اکتسابی نامبرده را در پایان ترم همراه با برگ تسویه حساب به این دانشگاه ارسال نمایند.

دکتر وحید زمانزاده
قائم مقام معاون آموزشی و
مدیر امور آموزشی و تحصیلات تكمیلی