 *«درخواست مهمانی»*

**معاونت آموزشی**

**معاون محترم آموزشی دانشکده پزشکی**

**با سلام و احترام**

ابنجانب …**………** دانشجوی شماره **……………**رشته **……….**  مقطع **………** ورودی نیمسال **……** سال تحصیلی **…….** که تاکنون تعداد **…...**واحد درسی را با میانگین کل **……..** گذرانده ام، با اطلاع کامل از ضوابط مربوطه و مطالعه دقیق تذکرات پشت برگه، متقاضی مهمانی در دانشگاه علوم پزشکی **……..** در نیمسال **……**سال تحصیلی**………** می باشم.

ضمنا تاکنون تعداد **-** واحد درسی را بصورت میهمان در سایر دانشگاهها گذرانده ام و متعهد می گردم نتیجه را حداکثر تا قبل از شروع نیمسال آینده به آموزش دانشگاه ارائه دهم.در ضمن کلیه عواقب ناشی از این میهمانی را پذیرا می باشم.

آدرس: تاریخ:  امضاء:

1. تلفن همراه:

مدیر محترم امور تحصیلات تکمیلی دانشگاه **:** شماره:......................

با سلام و احترام تاریخ:........................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| عنوان دروس پیشنهادی | تعداد واحد | نظریه گروه در مورد گذراندن درس در دانشگاه مقصد |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

میهمانی نامبرده با مشخصات فوق در دانشگاه یاد شده جهت گذراندن دروس پیشنهادی زیر بلامانع است.

مهر و امضاء معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده پزشکی



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

با سلام و احترام تاریخ:........................

پیوست:....................

با توجه به موارد فوق ،خواهشمند است دستور فرمائید درخواست میهمانی نامبرده را بررسی نموده و نتیجه را در اسرع وقت جهت اقدام لازم به این دانشگاه اعلام فرمایند.

**مدیر امور تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

**دکتر علی جهانیان**

تذکرات مهم:

1. رعایت کلیه مفاد آیین نامه آموزشی در مورد ضوابط میهمانی الزامی می باشد.
2. انتخاب واحد دانشجوی میهمان در دانشگاه مقصد صرفا باید بر اساس واحدهای پیشنهادی دانشگاه مبدا باشد.
3. میهمانی هر دانشجو در دیگر دانشگاهها صرفا به میزان سقف تعیین شده در آیین نامه آموزشی دوره مربوطه بلامانع است.
4. کلیه عواقب ناشی از میهمانی از جمله عدم رعایت پیشنیاز، انتخاب واحد بیش از حد مجاز، عدم ارائه واحدهای مورد نیاز، عدم قبلی نمرات واحدهای گذرانده و ... بعهده شخص دانشجو خواهد بود.
5. دانشجویان بورسیه و متعهد خدمت به دستگاههای اجرایی خاص که متقاضی میهمانی هستند ملزم به ارائه موافقت دستگاه متبوعه خود هستند.
6. دانشجویان میهمان در دیگر دانشگاهها موظف به تسویه حساب با دانشگاه مقصد پس از اتمام مدت میهمانی و پیگیری لازم جهت ارسال نمرات واحدهای گذرانده خود به این دانشگاه خواهند بود.

تعهد نامه دانشجو:

اینجانب **……..** دانشجوی مقطع **………** رشته…….. این دانشگاه با آگاهی کامل و با اطلاع از ضوابط مربوطه و شرایط فوق، متقاضی میهمانی در دانشگاه علوم پزشکی بوده و کلیه عواقب ناشی از آن را می پذیرم.

تاریخ:

امضاء: