



درخواست میهمانی دانشجوی

معاونت محترم آموزشی دانشکده دندانپزشکی

احتراماً اینجانب دانشجوی رشته دندانپزشکی ورودی که تا پایان نیمسال تحصیلی تعداد واحد را با میانگین کل گذارنده ام متقاضی میهمان شدن در دانشگاه علوم پزشکی در نیمسال سال تحصیلی می باشم.

۱- کلیه مشکلات آموزشی حاصل از میهمان شدن را عهده دار و عواقب ناشی از آن را می پذیرم.

۲- نمرات دروس گذرانده نباید کمتر از ۱۲ باشد.

۳- در پایان دوره میهمانی در خصوص ارسال نمرات پیگیری، اقدام و به دانشگاه مبداء مراجعه نمایم.

۴- تنها به انتخاب واحدهای پیشنهادی از طرف دانشکده بشرح زیر اقدام نمایم.

۵- در صورت عدم موافقت دانشگاه مقصد و یا انصراف از میهمانی مراتب را به اطلاع دانشگاه مبداء برسانم.

۶- با توجه به راه اندازی اتوماسیون آموزش موظفم قبل از ثبت نام در ترم بعد نسبت به ارسال نمرات اقدام نمایم در غیر اینصورت از ثبت نام ممانعت بعمل می آید.

امضاء دانشجو

تاریخ

اداره کل آموزش دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

احتراماً ضمن تائید مندرجات فوق لیست واحدهای پیشنهادی با توجه به مقررات آموزشی بشرح ذیل میباشد:

ردیف	نام درس	تعداد واحد	ردیف	نام درس	تعداد واحد
۱			۹		
۲			۱۰		
۳			۱۱		
۴			۱۲		
۵			۱۳		
۶			۱۴		
۷			۱۵		
۸			۱۶		

امضاء استاد مشاور

امضاء و مهر رئیس آموزش دانشکده

امضاء و مهر معاون آموزشی دانشکده

اداره کل آموزش دانشگاه:

احتراماً با توجه به درخواست دانشجوی فوق الذکر و نظر به موافقت دانشگاه با میهمان شدن نامبرده در نیمسال خواهشمند است در صورت موافقت مراتب را اعلام و در پایان ترم نمرات اخذ شده را ارسال فرمائید.

مدیر امور آموزشی دانشگاه