



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

درخواست انتقال موقت (میهمان ترم تابستانی)

معاونت محترم آموزشی دانشکده

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

- 1- کلیه مشکلات آموزشی حاصل از میهمانی شدن را عهده دار و عواقب ناشی از آن را می پذیرم.
- 2- در پایان دوره میهمانی در خصوص ارسال سریع نمرات به دانشگاه مبدا پیگیری و اقدام نمایم.
- 3- تنها به انتخاب واحدهای پیشنهادی از طرف دانشکده به شرح زیر اقدام نمایم.

تاریخ:

اداره کل آموزش دانشگاه علوم پزشکی جیرفت

شماره:

تاریخ:

احتراماً ضمن تایید مندرجات فوق مراتب با نظر موافق استاد مشاور محترم دانشجو و موافقت شورای آموزشی دانشکده جهت هر گونه اقدام مقتضی ارسال می گردد. ضمناً لیست واحدهای پیشنهادی باتوجه به مقررات آموزشی به شرح زیر می باشد (در دوره های کاردانی و کارشناسی پیوسته و ناپیوسته و دوره علوم پایه نمرات کمتر از 12 و در دوره بالینی و اینترنتی نمرات کمتر از 14 پذیرفته نمی شود).

ردیف	نام درس	تعداد واحد	ردیف	نام درس	تعداد واحد	ردیف	نام درس	تعداد واحد
1			9			5		
2			10			6		
3			11			7		
4			12			8		

امضاء و مهر معاون آموزشی دانشکده

امضاء و مهر رئیس آموزش دانشکده

امضاء استاد مشاور

اداره کل آموزش دانشگاه

شماره:

تاریخ:

احتراماً با توجه به درخواست دانشجوی فوق الذکر و نظریه دانشکده ضمن موافقت با میهمان شدن خواهشمند است در صورت موافقت مراتب را اعلام و در پایان ترم نمرات اخذ شده را ارسال فرمائید. ضمناً تنها نمرات واحدهای قید شده مورد پذیرش می باشد. دانشجو حداکثر می تواند 6 واحد انتخاب نماید.

مدیر کل آموزش

تلفن: 034-43316490