

(فرم میهمان تکدرس)

جناب آقای / سرکار خانم
معاون محترم آموزشی دانشکده

سلام علیکم
اینجانب دانشجوی رشته به شماره دانشجویی متقاضی
گذراندن دروس ذیل در نیمسال اول دوم سال تحصیلی در دانشگاه می باشم.
خواهشمند است در صورت موافقت مراتب را جهت اقدامات بعدی به مدیریت امور آموزشی دانشگاه منعکس فرمایید. ضمناً هر گونه اشکال احتمالی آموزشی ناشی از این امر به عهده خودم بوده و مسئولیت آن را می پذیرم.
لازم است هر گونه تغییر دروس ارایه شده در لیست زیر با تایید دانشگاه مبدا صورت پذیرد در غیر اینصورت هیچ نمره ای پذیرفته نخواهد شد.

ردیف	نام درس	کددرس	تعداد واحد
۱			
۲			
۳			
۴			

امضاء دانشجو

معاون آموزشی دانشکده
شماره.....
تاریخ.....

سلام علیکم
تائید می گردد که دروس فوق در دانشکده ارایه نشده است.
با احتساب درس های فوق حداکثر مجاز رعایت شده است.

کارشناس آموزش دانشکده

مدیریت امور آموزشی دانشگاه
شماره.....
تاریخ.....

سلام علیکم
ضمن تایید مندرجات فوق، مراتب با نظر موافق جهت هر گونه اقدام مقتضی اعلام می گردد.

معاون آموزشی دانشکده

دانشگاه/ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
شماره.....
تاریخ.....

سلام علیکم
با توجه به تایید دانشکده ضمن موافقت با تقاضای آقای/خانم
دروس فوق الذکر در نیمسال اول دوم تابستان سال تحصیلی معرفی می نماید.
خواهشمند است دستور فرمایید در صورت موافقت ریز نمرات نامبرده در پایان ترم به این امور ارسال گردد.

دکتر ناصر محمدزاده
مدیر آموزش کارشناسی و دکتری حرفه ای