 **بسمه تعالي**

 **دانشگاه علوم پزشکي خراسان شمالي**

 **معاونت آموزشی**

 **مدیریت امورآموزشی**

**فرم درخواست انتقال موقت (مهمان) - داخلی**

 **الف) درخواست دانشجو**

 اينجانب ............................... دانشجوي رشته ..................................... دانشکده .................................... روزانه مازاد متعهد ورودي .................. مقطع............................ به شماره دانشجويي .................................... با سهمیه قبولی ..............................و ساکن شهر ...................... که تاکنون ...................... واحد درسي را با معدل ............ به عدد ........................ به حروف ...........................گذرانده ام و تعداد .................. ترم مهمان بوده ام. خواهشمند است با توجه به دلایل ذیل و مستندات پیوست با مهماني اینجانب در نيمسال اول دوم تابستان سال تحصيلي ............................. در دانشکده .................................................... در دروس ذيل موافقت فرمایيد.

 **ب) دلایل و مستندات درخواست:**



|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **شماره درس** | **نام درس** | **تعداد واحد** | **ردیف** | **شماره درس** | **نام درس** | **تعدادواحد** |
| **تئوري** | **عملي** | **تئوري** | **عملي** |
| **1** |  |  |  |  | **7** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  | **8** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  | **9** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  | **10** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  | **11** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  | **12** |  |  |  |  |
| **تعداد درس:** | **تعداد واحد:** |

 **تلفن تماس ضروری: تاريخ امضا دانشجو**

|  |
| --- |
| **ج) نظریه استاد مشاور : مهر و امضا استاد مشاور****د) نظریه دانشکده مبدأ :** شماره : .....................تاریخ : ........................**درخواست دانشجو در شوراي آموزشي دانشکده (جلسه ...................... تاریخ ..................................) مطرح شد و** **مورد موافقت قرار گرفت نگرفت مهر و امضا رئیس دانشکده****ه) نظریه دانشکده مقصد:**شماره : .....................تاریخ : ........................**درخواست دانشجو در شوراي اموزشي دانشکده (جلسه ....................... تاریخ .................................) مطرح شد و** **مورد موافقت قرار گرفت نگرفت مهر و امضا رئیس دانشکده** |
| **رئیس محترم دانشکده ................................**شماره : .....................تاریخ : ........................ |

 **با سلام و احترام**

بدینوسیله ضمن اعلام موافقت با درخواست نامبرده در شورای آموزشی دانشگاه (جلسه ................... تاریخ .................. )

 در نیمسال ..................... سال تحصیلی ............................ خواهشمند است اقدام لازم بعمل آورید.

 **افسانه گرشاد**

 **مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی**