



تاریخ: \_تاریخ\_

شماره: \_شماره\_

پیوست: \_پیوست\_

## فرم درخواست میهمان

اینجانب :

نام خانوادگی : شماره دانشجویی :

مقطع : رشته تحصیلی : ترم تحصیلی :

متقاضی میهمان شدن در .....درس به شرح زیر در دانشگاه یا دانشکده می باشم. ضمناً آگاهی دارم چنانچه نمره کسب شده اینجانب زیر چهارده باشد از نظر دانشکده قابل قبول نبوده و ملزم به اخذ مجدد واحد میباشم و چنانچه بین 14-16/99 باشد گروه آموزشی مربوطه مجاز به بررسی و ارزیابی مجدد نمره من می باشد. ضمناً اینجانب ازاینکه ترم تابستان حذف اضافه وانصراف ندارد آگاهی دارم.

نام درس یا درس:

-1

-2

-3

دلایل توجیهی:

-1

-2

-3

تاریخ: / / امضاء

شرایط میهمانی :

عدم ارائه درس در آن ترم تحصیلی ضرورت اخذ درس در ترم مورد نظر به تشخیص گروه دانشجو در ترم آخر تحصیلی باشد دانشجو در ترم تسویه باشد تداخل برنامه کلاسی و امتحان 

نظر مدیر گروه :

نظر مدیر گروه معارف اسلامی دانشگاه :

نظر اداره آموزش :

نظر معاون آموزشی :

ملاحظات :

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات  
بهداشتی، درمانی تهران  
دانشکده پیراپزشکی