



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان
دانشکده

بسمه تعالی

فرم درخواست میهمانی

محل الصاق

عکس

اداره آموزش دانشکده

احتراماً اینجانب دانشجوی رشته ورودی مقطع با شماره دانشجویی دروس قید شده
اطلاع از ضوابط و شرایط دانشجوی میهمان مندرج در پشت صفحه تقاضا دارم در صورت موافقت در نیمسال سال تحصیلی دروس قید شده
ذیل را در دانشگاه علوم پزشکی اخذ نمایم.

ضمناً مسئولیت کلیه مشکلات آموزشی ناشی از میهمانی و پیگیری ارسال نمرات و عواقب احتمالی عدم ارسال به موقع آنها به عهده اینجانب می
باشد.

تاریخ و امضا دانشجو

ردیف	نام درس	تعداد	نظر مدیر گروه یا استاد راهنما	ردیف	نام درس	تعداد	نظر مدیر گروه یا استاد راهنما
۱				۶			
۲				۷			
۳				۸			
۴				۹			
۵				۱۰			

تاریخ:

شماره:

جناب آقای دکتر قائم مقام محترم معاون آموزش و مدیر آموزشی دانشگاه

احتراماً، درخواست خانم / آقای بررسی گردید. اخذ دروس دروس فوق الذکر و یا دروسی غیر از برنامه پیشنهادی دانشکده به شرط
رعایت پیش نیاز و سقف مجاز انتخاب واحد و پذیرش کلیه تبعات عدم رعایت برنامه مدون توسط دانشجو از لحاظ این دانشکده بلامانع می باشد.

رئیس دانشکده

مسئول آموزش دانشکده

.....

ظریه کمیته انضباطی دانشگاه